

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

**O'TKIR ASORATLANMAGAN PIELONEFRIT
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

"TASDIQLAYMAN"
Respublika ixtisoslashtirilgan
urologiya ilmiy-amaliy tibbiyot
markazi direktori
S.M. Muxtarov



" " 2025 y.

**O‘TKIR ASORATLANMAGAN PIELONEFRIT
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

O‘TKIR ASORATLANMAGAN PIELONEFRIT
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		Urolog, oilaviy shifokor	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Urolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog
N10	O‘tkir tubulointerstitsial nefrit				
XKT-11 bo‘yicha					
GB51	O‘tkir pielonefrit				

O‘TKIR ASORATLANMAGAN PIELONEFRIT 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. Ob‘ektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	OSH	OSH/Urolog	Urolog	Urolog	Urolog	2	Davolash muddati: murojaatga ko‘ra Davolash davomiyli: 1 oygacha
Izoh: Tumanda mutaxassis bo‘lmagan hollarda, bemorlar qo‘shni tumanga yo‘naltiriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1. SHikoyati va anamnez 2. Ob‘ektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	1	Davolash muddati: murojaatga ko‘ra Davolash davomiyli: 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	+	+	+	+	+	2	
	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. Siydikning bakteriologik ekmasi	-	-	+	+	+	2	
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. Prokaltsitonin	-	-	-	+	+	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	-	+	+	+	+	1	
	2. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	2	
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. Umumiy rentgenografiya (rentgenoskopiya)	-	+	+	+	+	1	
	2. Ekskretor uroografiya	-	+	+	+	+	1	
	3. Buyraklar MKST	-	+	+	+	+	1	
	4. Kontrastli MKST	-	-	+	+	+	1	
	5. Elektrokardiografiya	-	-	+	+	+	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 oilaviy poliklinika; OSH – oilaviy shifokor; OITV – orttirilgan immun tanqisligi sindromi; UTT – ultratovush tekshiruvi; MSKT – multispiral kompyuter tomografiya.

STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:

O'tkir asoratlanmagan pielonefrit ko'p xolatlarda ambulator davolanadi. Lekin quyidagi xolatlarda bemorni kasalxonaga yotqizish zarur:

- Intensiv terapiya va kuzatuvni talab qiluvchi umumiy axvoli ogir bemorlar;
- Adekvat ambulator davoni bajarishning imkoniyati yo'qligi;
- Qo'shimcha intrumental va laborator tekshiruvlar o'tkazishning zarurligi;
- Asoratlarning rivojlanishi, ya'ni o'tkir asoratlanmagan pielonefritning asoratlangan pielonefrit shakliga o'tishi;
- Bemor xavfsizligini ta'minlashning imkoni yo'qligi. Ahvolining og'irligi yoki shifoxonada kuzatuvni talab qiladigan ijtimoiy yoki psixologik omillar mavjudligi sababli bemorning xavfsizligini ambulatoriya sharoitida ta'minlash mumkin bo'lmagan hollarda

(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		
Ofloksatsin 400mg	400-800 mg/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	400-800 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Siprofloksatsin 500 mg	1000 mg/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Levofloksatsin 500 mg	500 mg/sut kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Moksifloksatsin 400 mg	400 mg/sut kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	400 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sulfometaksazol/ Trimetaprim 400+80 mg	0,4-2,0 g/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	0,4-2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda

								tanlanadi.
Amikatsin 0,5 g	7,5 mg/kg Har 12 soatda 10 kun	+	+	+	+	+	15 mg/kg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Piperatsillin + tazobaktam 4,5 g	13,5 mg/sut kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	13,5 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ampitsillin + sulbaktam 1,5 g	3 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	3 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Amoksitsillin / klavulanat 625 mg	1875 mg/sut kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	1875 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefuroksim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefotaksim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefoperazon 1,0 g	2,0 g/sut	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish

	kuniga 2 marta 7 kun							yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftriakson 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftazidim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefoperazon + sulbaktam 1,0 g + 0,5 g ili 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefepim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftriakson + tazobaktam 1,125 g	2,250 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,250 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Natriy metamizol	tabletkalar 500 mg in'ektsiya uchun eritma 250 mg/ ml;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni	Doza, yuborish yo'li va tartibotni

	500 mg/ml						individual ravishda tanlanadi.	individual ravishda tanlanadi.
Paratsetamol	tabletkalar 200 mg; 500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shaam 50 mg; 100 mg; 125 mg; 250 mg infuziya uchun eritma 10 mg/ml 200 mg/ 20 ml; 1000 mg/ 100 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Diklofenak	25 mg; 46,5 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg tabletkalar 75 mg; 100 mg kapsulalar 25 mg/ml; 75 mg/3 ml; 1 ml; 3 ml in'ektsiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ketoprofen	50 mg/ml; 100 mg/2 ml 50 mg in'ektsiya uchun eritma; 100 mg; 150 mg; 200 mg kapsulalar 100 mg; 150 mg forte tabletkalar 100 mg rektal shaamlar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ibuprofen	200 mg; 400 mg; 800 mg tabletkalar 200 mg; 300 mg;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni	Doza, yuborish yo'li va tartibotni

	400 mg kapsulalar 100 mg/5 ml; 200 mg/5ml; 60 ml; 100 ml; 120 ml; 150 ml; 200 ml suspenziya 400 mg/4 ml 4 ml; 800 mg/8 ml 8 ml infuziya uchun eritma 100 mg/5 ml sirop 60 mg, 125 mg shaamlar						individual ravishda tanlanadi.	individual ravishda tanlanadi.
Deksketoprofen	25 mg tabletkalar in'ektsiya uchun eritma 25 mg/2 ml; 50 mg/ 2ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Meloksikam	7,5 mg; 15 mg tabletkalar 10 mg/1,5 ml; 15 mg/1,5 ml; in'ektsiya uchun eritma 5 mg/ml 3 ml 7,5 mg; 15 mg shaamlar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ketorolak	7,5 mg; 10 mg tabletkalar in'ektsiya uchun eritma 30 mg/ml 1 ml; 2 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

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		
Metoklopramid	10 mg tabletkalar 0,5% 2 ml in'ektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Ushbu nozologiyada jarrohlik amaliyoti amalga oshirilmaydi

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ushbu nozologiyada maxsus parhez usuli mavjud emas.

O‘TKIR ASORATLANMAGAN PIELONEFRITDA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO‘RSATISH

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 sharoi-tida	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. Ob‘ektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	TTYO shifokori/ feldsher	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. Ob‘ektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	1	Davolash muddati: murojaatga ko‘ra Davolash davomiy-ligi: 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	+	+	+	+	+	2	
	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. Siydikning bakteriologik ekmasi	-	-	+	+	+	2	
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. Prokaltsitonin	-	-	-	+	+	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	-	+	+	+	+	1	
	2. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	2	
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. Umumiy rentgenografiya (rentgenoskopiya)	-	+	+	+	+	1	
	2. Ekskretor uroografiya	-	+	+	+	+	1	
	3. Buyraklar MKST	-	+	+	+	+	1	
	4. Kontrastli MKST	-	-	+	+	+	1	
	5. Elektrokardiografiya	-	-	+	+	+	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.								

***SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

Asoratlanmagan pielonefrit asoratlangan pielonefritga o'tganda shoshilinch tarzda shifoxonaga yotqizish tavsiya etiladi:

- Og'ir asoratlar. Gidronefroz, sepsis, o'tkir buyrak etishmovchiligi yoki shoshilinch tibbiy aralashuv va kuzatuvni talab qiladigan boshqa og'ir asoratlar rivojlangan o'tkir asoratlanmagan pielonefrit bilan hastalangan bemorlar.
- Shoshilinch davolanish zarurati. Antibiotikli terapiyani va boshqa tibbiy muolajalarni zudlik bilan boshlashni talab qiluvchi og'ir simptomlar va tez rivojlanayotgan klinik belgilar bo'lgan bemorlar.
- Bemor xavfsizligini ta'minlashning imkoni yo'qligi. Ahvolining og'irligi yoki shifoxonada kuzatuvni talab qiladigan ijtimoiy yoki psixologik omillar mavjudligi sababli bemorning xavfsizligini ambulatoriya sharoitida ta'minlash mumkin bo'lmagan hollarda.

(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	TTYO/ uy sharoi- tida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Ofloksatsin 400mg	400-800 mg/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	400-800 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Siprofloksatsin 500 mg	1000 mg/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Levofloksatsin 500 mg	500 mg/sut kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Moksifloksatsin 400 mg	400 mg/sut kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	400 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sulfometaksazol/ Trimetaprim 400+80 mg	0,4-2,0 g/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	0,4-2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda

								tanlanadi.
Amikatsin 0,5 g	7,5 mg/kg Har 12 soatda 10 kun	+	+	+	+	+	15 mg/kg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Piperatsillin + tazobaktam 4,5 g	13,5 mg/sut kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	13,5 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ampitsillin + sulbaktam 1,5 g	3 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	3 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Amoksitsillin / klavulanat 625 mg	1875 mg/sut kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	1875 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefuroksim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefotaksim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefoperazon 1,0 g	2,0 g/sut	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish

	kuniga 2 marta 7 kun							yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftriakson 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftazidim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefoperazon + sulbaktam 1,0 g + 0,5 g ili 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefepim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftriakson + tazobaktam 1,125 g	2,250 g/sut kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,250 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Natriy metamizol	tabletkalar 500 mg in'ektsiya uchun eritma 250 mg/ ml;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni	Doza, yuborish yo'li va tartibotni

	500 mg/ml						individual ravishda tanlanadi.	individual ravishda tanlanadi.
Paratsetamol	tabletkalar 200 mg; 500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shaam 50 mg; 100 mg; 125 mg; 250 mg infuziya uchun eritma 10 mg/ml 200 mg/ 20 ml; 1000 mg/ 100 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Diklofenak	25 mg; 46,5 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg tabletkalar 75 mg; 100 mg kapsulalar 25 mg/ml; 75 mg/3 ml; 1 ml; 3 ml in'ektsiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ketoprofen	50 mg/ml; 100 mg/2 ml 50 mg in'ektsiya uchun eritma; 100 mg; 150 mg; 200 mg kapsulalar 100 mg; 150 mg forte tabletkalar 100 mg rektal shaamlar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ibuprofen	200 mg; 400 mg; 800 mg tabletkalar 200 mg; 300 mg;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni	Doza, yuborish yo'li va tartibotni

	400 mg kapsulalar 100 mg/5 ml; 200 mg/5ml; 60 ml; 100 ml; 120 ml; 150 ml; 200 ml suspenziya 400 mg/4 ml 4 ml; 800 mg/8 ml 8 ml infuziya uchun eritma 100 mg/5 ml sirop 60 mg, 125 mg shaamlar						individual ravishda tanlanadi.	individual ravishda tanlanadi.
Deksketoprofen	25 mg tabletkalar in'ektsiya uchun eritma 25 mg/2 ml; 50 mg/ 2ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Meloksikam	7,5 mg; 15 mg tabletkalar 10 mg/1,5 ml; 15 mg/1,5 ml; in'ektsiya uchun eritma 5 mg/ml 3 ml 7,5 mg; 15 mg shaamlar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ketorolak	7,5 mg; 10 mg tabletkalar in'ektsiya uchun eritma 30 mg/ml 1 ml; 2 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

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	TTYO/ uy sharoi- tida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Metoklopramid	10 mg tabletkalar 0,5% 2 ml in‘ektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

(SHOSHILING JARROHLIK AMALIYOTI)

Ushbu nozologiyada jarrohlik amaliyoti amalga oshirilmaydi

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ushbu nozologiyada maxsus parxez usuli mavjud emas.

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	1 oy
Izoh: Bemorlar klinik va laborator o'tkir asoratlanmagan pielonefritdan xolos bo'lganda 1 oygacha kuzatuv olib boriladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	1 oy
Izoh: Bemorlarda 1 oydan so'ng 1 marotaba siydik analizi olinadi.					
Instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
Izoh: Ko'rsatmaga ko'ra buyraklar UTT olib boriladi.					

REABILITATSIYA.

Spetsifik rehabilitatsiya tadbirlari mavjud emas.

PROFILAKTIKA

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Profilaktika muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor ko'rigi.	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
Izoh: O'tkir asoratlanmagan pielonefritda ambulator sharoitda kasallik davolangandan so'ng birlamchi, ikkilamchi profilaktika tadbirlari o'tkaziladi. Ushbu profilaktika tadbirlari fakat xavf guruxiga kiruvchi bemorlarda ko'llaniladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
Izoh: O'tkir asoratlanmagan pielonefritda skrining o'tkazganda siydik analizi ko'llanilishi mumkin.					