

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН УРОЛОГИЯ ИLMИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ

**ПРИАПИЗМ
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ-2025

"ТАСДИҚЛАЙМАН"

Республика ихтисослаштирилган
урология илмий-амалий тиббиёт
маркази директори
Ш. Мухтаров



" _____ 2025 й.

**ПРИАПИЗМ
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ-2025

ПРИАПИЗМ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

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

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
ХКТ-10 бўйича		Уролог, оилавий шифокор	Эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Уролог	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт
N48.3	Приапизм				
ХКТ-11 бўйича					
GB06.1	Приапизм				

ПРИАПИЗМ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	ОШ	ОШ/Уролог	Уролог	Уролог	Уролог	2	Даволаш муддати: мурожаатга кўра Даволаш давомийли: 1 ойгача
Изоҳ: Туманда мутахассис бўлмаган ҳолларда, беморлар қўшни туманга йўналтирилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	-	Эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	1	Даволаш муддати: мурожаатга кўра Даволаш давомийлиги: 1 ойгача
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра, қўшимча мутахассислар маслаҳати ўтказилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий таҳлили	+	+	+	+	+	1	
	2. Сийдикнинг умумий таҳлили (ёки Нечипоренко синамаси)	+	+	+	+	+	2	
	3. Қоннинг биокимёвий таҳлили	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	2	
	5. Вассерман реакцияси (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. НВsАgni аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	7. ОИТВни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	

	8. AntiHCVни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	9. Қон гуруҳини аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	10. Сийдикнинг бактериологик экмаси	-	-	+	+	+	1	
	11. Қонда газларни тахлили	-	-	+	+	+	1	
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади.								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Қонда сийдикчил ва креатинин миқдори	+	+	+	+	+	1	
	3. Қонда глюкоза миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	1	
	4. Тестостерон миқдори	-	-	-	+	+	1	
	5. Пролактин миқдори	-	-	-	+	+	1	
	6. ЛГ миқдори	-	-	-	+	+	1	
	7. ФСГ миқдори	-	-	-	+	+	1	
	8. Сийдикнинг цитологик текшируви	-	-	-	+	+	1	
	9. Молекуляр-генетик тахлиллар	-	-	-	+	+	1	
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади.								
Асосий инструментал текширувлар	1. Жинсий олат қон томирлари доплерографияси	-	+	+	+	+	2	
	2. Кавернозография	-	-	-	+	+	1	
	3. Жинсий олат ва чанок аъзолари МРТ	-	-	-	+	+	1	
	4. Буйраклар УТТ	-	+	+	+	+	1	
	5. Простата бези УТТ	-	+	+	+	+	1	
	6. Қовуқ УТТ	-	+	+	+	+	1	
	7. ЭКГ.	+	+	+	+	+	1	
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади.								

Қўшимча инструментал текширувлар	1. Пенил ангиография	-	-	-	+	+	1	
	2. Қорин ва қорин парда орқа бўшлиги МКСТ (контраст билан ва контрастсиз)	-	-	+	+	+	1	
	3. Кичик чанок аъзолари МКСТ	-	-	+	+	+	1	
	4. Ретроград ва микцион уретрография	-	-	+	+	+	1	
	5. Цистоуретроскопия	-	-	+	+	+	1	
	6. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	7. Оёқлар қон томирлари доплерографияси	-	+	+	+	+	1	
	8. Ўпка рентгенографияси/МСКТ	-	+	+	+	+	1	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади.

ОШП – оилавий шифокор пункти; ОП – оилавий поликлиника; КТМП – кўп тармоқли оилавий поликлиника; ОШ – оилавий шифокор; ОИТВ – орттирилган иммун танқислиги синдроми; PSA – простата-специфик антиген; ЛГ – лютеинловчи гормон; ФСГ – фолликуло-стимулловчи гормон; УТТ – ультратовуш текшируви; ЭКГ – электрокардиография; МРТ – магнит-резонанс томография; МСКТ – мултиспирал компьютер томография; Эхо-КГ – эхокардиография.

СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:

Шошилинич госпитализация учун кўрсатмалар. Приапизмга шубҳа қилинган барча беморлар учун шошилинич касалхонага ётқизиш кўрсатилади, айниқса вазият 4-6 соат ичида бартараф этилмаса. Асосий кўрсаткичларга қуйидагилар киради:

- Ишемик (вено-окклюзив) приапизм.
 - Жинсий олатда прогрессив оғрик.
 - 4 соатдан ортиқ эрекциянинг сақланиши.
 - Эрекция каверноз таначаларнинг ригидлиги ва губкасимон тананинг юмшоқлиги (жинсий олат бошчаси юмшоқ) билан бирга кечади.
- Қайталанувчи приапизм (анамнезда).
 - Приапизмнинг олдин кечилган эпизодларининг мавжудлиги.
 - Вазият қисқа вақт ичида ўз-ўзидан ҳал этилмайди ва профессионал аралашувни талаб қилади.
- Ёндош касалликлар.
 - Приапизмни (масалан, ўроқсимон хужайрали анемия, саратон) ривожланишига сабаб бўлиши мумкин бўлган маълум касалликлари бўлган беморларни дарҳол касалхонага ётқизиш керак, чунки ҳолат тез кучайиши мумкин.
- Амбулатория шароитида дастлабки терапиянинг самарасизлиги.
 - Агар альфа-адреномиметиклар ёки совуқ компрессларни қўллаш каби амбулатор чоралар биринчи соат давомида натижа бермаса.

Режали госпитализация учун кўрсатмалар. Приапизм мавжуд бўлганда режали касалхонага ётқизиш фақат чекланган ҳолатларда, приапизмнинг қайталанувчи шакллариинг профилактикаси ва даволаш ҳақида гап кетганда мумкин, хусусан:

- Қайталанувчи приапизм (доимий эпизодлар билан).
 - Приапизмнинг тез-тез эпизодлари бўлган, шошилич ёрдамга муҳтож бўлмаган, аммо қўшимча текширувлар ўтказиш, касалликнинг сабабини аниқлаш ва узок муддатли профилактика стратегиясини ишлаб чиқиш учун режалаштирилган касалхонага ётқизишни талаб қиладиган беморлар.
 - Касалликнинг тизимли патологиялар (ўроксимон хужайрали анемия) билан боғлиқ бўлган сурункали шаклида асосий касалликни тузатиш учун касалхонага ётқизиш зарур.
- Жарроҳлик йўли билан даволашдан кейинги кузатиш.
 - Шунтлаш операцияси ёки бошқа жинсий олатдаги жарроҳлик аралашувини ўтказган беморлар операциядан кейинги кузатув ва қайталанишларнинг профилактикаси учун касалхонага ётқизишни талаб қилиши мумкин.

Шундай қилиб, шошилич касалхонага ётқизиш приапизм мавжуд бўлган беморларни даволашнинг асосий стратегиясидир, чунки бу ҳолатда шошилич тиббий ёрдам талаб қилинади. Режалаштирилган касалхонага ётқизиш фақат қайталанувчи шакллари ва профилактика чоралари учун амалга оширилиши мумкин.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Метамизол натрий	Таблеткалар 500 мг инъекция учун эритма 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Парацетамол	Таблеткалар 200 мг; 500 мг; суспензия 120 мг/5 мл; сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл шамчалар 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг инфузия учун эритма 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Диклофенак	Таблеткалар 25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг 75 мг; 100 мг капсулалар 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; инъекция учун эритма 1 мл; 3 мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кетопрофен	Инъекция учун эритма 50 мг/мл; 100 мг/2 мл Капсулалар 50 мг; 100 мг; 150 мг; 200 мг	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда

	форте таблеткалар 100 мг; 150 мг 100 мг ректал шамлар						танланади.	танланади.
Ибупрофен	Таблеткалар 200 мг; 400 мг; 800 мг; капсулалар 200 мг; 300 мг; 400 мг 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл инфузия учун эритма сироп 100 мг/5 мл; шамчалар 60 мг, 125 мг	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Декскетопрофен	Таблеткалар 25 мг Инъекция учун эритма 25 мг/2 мл; 50 мг/ 2мл	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Мелоксикам	Таблеткалар 7,5 мг; 15 мг; 10 мг/1,5 мл; 15 мг/1,5 мл; 5 мг/мл 3 мл инъекция учун эритма; шамлар 7,5 мг; 15 мг	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кеторолак	Таблеткалар 7,5 мг; 10 мг; 30 мг/мл 1 мл; 2 мл инъекция учун эритма;	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Псевдоэфедрина	Кунига 2-3 марта 30- 60 мг	-	-	+	+	+	60-180 мг/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

								индивидуал равишда танланади.
Фенилэфрин	200 мкг ни интракаверноз юбориш ҳар 3–5 дақиқада. 2. Максимал доза – 1 соатда 1 мг. 3. Болалар ва оғир юрак-қон томир касалликлари бўлган беморлар учун камроқ доза тавсия этилади	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Этилэфрин	1-2 мл физиологик эритмада 2,5 мг концентрацияда интракаверноз юбориш	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кўк метиленли	5 дақиқалик таъсир қилиш билан 50-100 мг интракаверноз юбориш. Шундан сўнг, аспирация амалга оширилади ва жинсий олатни яна 5 дақиқа давомида сиқилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Адреналин	2 мл 1/100000 адреналин эритмасини 20 дақиқа давомида 5 мартагача интракаверноз юбориш.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Тербуталин	2,5 соатдан ортиқ давом этадиган узоқ	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва	Доза, юбориш йўли ва

	муддатли эрекцияда вазоактив дори препаратларини интракаверноз юборишдан кейин 5 мг ичиш.						тартиботни индивидуал равишда танланади.	тартиботни индивидуал равишда танланади.
Цетрореликс	0,25 мг-дан флаконлар Дозалаш режими индивидуал, ўрнатилган даволаш схемасига кўра.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Ганиреликс	иХГ билан биргаликда қатъий тартибда индивидуал тарзда ўрнатилган махсус схемага мувофиқ қўлланилади. Тери остига юборилади, бир марталик доза - 250 мкг.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Бусерелин	Бурун спрейи - бегона кўшимчаларсиз рангсиз шаффоф суюқлик шаклида дозаланган. Бусерелин ацетат 1 доза - 150 мкг, 1 флакон - 2,1 мг Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат 3,75 мг: тўпламда флакон - 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

Гозерелин	Шприц-апликаторда имплант – цилиндр-симон шаклдаги каттик полимер материалнинг оқ ёки деярли оқ қисмлари мавжуд, доғлар бўлишига рухсат берилади. 1 имплант - Гозерелин 3,6 ёки 10,8 мг: тўпلامда флакон -1 дона 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Гистрелин	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат, 1 фл - 50 мг гистрелин: тўпلامда флакон - 1 дона 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Лейпрорелин	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат, 1 фл – 3,75 ёки 7,5 мг лейпрорелин: тўпلامда флакон - 1 дона 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Трипторелин	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат, 1 фл - 3.75 мг: тўпلامда флакон - 1	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	дона 1 дона, эритувчи билан							
Абиратерон	Плёнка билан қопланган перорал таблеткалар 250 мг: 120 дона. Тавсия этилган суткалик доза - кунига 1 марта 1000 мг, овқатдан 1 соат олдин ёки овқатдан 2 соат кейин ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Аллилэстренол	Перорал таблетклар 5мг-дан. Бир марталик доза - 5 мг, суткалик доза 10 дан 40 мг-гача ўзгаради.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Аминоглутетимид	Дозалаш режими индивидуал тартибда танланади. Одатда кунига 2 марта 125 мг дан (одатда соат 8-9 ва 16-18 да), зарур бўлса - кунига 4 марта, камида 6 соатлик оралик билан, кортизолнинг плазмали таркибини назорати (мониторинг афзалроқ) остида, кортизол даражаси етарлича камаймаса, яхши қабул қилинадиган дозага эришилгунга қадар доза 1-2 ҳафта оралиғида ҳафтасига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	250 мг-га аста-секин оширилади (кунига 1 г-дан кўп бўлмаган ҳолда); максимал дозаси - кунига 2 г.							
Апалутамид	Плёнка билан қопланган таблеткалар, 60 мг. Тавсия этилган доза - 240 мг (60 мг дан 4 та бир марталик доза), кунига 1 марта ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Бикалутамид	Перорал таблеткалар, 50мг. Овқат истеъмол қилишдан қатъий назар ичилади, етарли миқдордаги суюқлик билан ичиш керак.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Хлормадион ацетат	Паст дозали перорал таблеткалар (2 мг хлормадион ацетат этинилэстрадиол билан биргаликда). Паст ва ўртача дозали перорал таблеткалар (2, 5, 10, 25 мг). Перорал таблеткалар фақат юқори дозаларда (50 мг). Доза индивидуал тартибда танланади. Оғиз орқали қабул қилинади, ҳар куни 1 таблеткадан.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Цитротерон ацетат	Мушак ичига юбориш учун эритма (ёғли), 100 мг/мл.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

	Перорал таблеткалар 50 мг. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади						индивидуал равишда танланади.	индивидуал равишда танланади.
Делмадион ацетат	1 мл-да 10 мг делмадион ацетат бўлган сувли суспензия. 1та флаконтан 10 мл. Мушак ичига ва тери остига инъекциялар. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Энзалутамид	Перорал капсулалар, энзалутамид 40,0 мг; Ичилади, 1 марта/кунига, Дозалар индивидуал тартибда 40мг дан 160мг-гача диапазонда танланади. Тавсия этилган доза 160мг (4та капсула) 1 марта/кунига.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Флутамид	Перорал таблеткалар 250 мг: Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади. Тавсия этилган доза - 250 мг, 3 марта/кунига ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Гестонорон капроат	Мушак ичига юбориш учун мойли эритма бўлган	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

	ампулалар 2,0 мл (1,0 мл- да 100 мг). Ҳафтада бир марта мушак ичига 2 мл-дан (4 мл гача) қўлланилади.						индивидуал равишда танланади.	индивидуал равишда танланади.
Гидроксипрогестерон капроат	Мушак ичига юбориш учун мойли эритма - 125 мг/1 мл. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кетоконазол	Перорал таблеткалар 200 мг. 1тада қабул қилиш билан овқатланиш пайтида ичилади. Катталар учун максимал суткалик доза 1200 мг-гача (қунига 3 марта 400 мг-дан).	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Медроксипрогестерон ацетат	Перорал таблеткалар 500мг ва м/и юбориш учун суспензия 1,0 мл-да 150мг. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Мегестрол ацетат	Перорал таблеткалар 160мг, бир марта ёки 2–4 марта қабул қилиш билан ичилади. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

Нилутамид	Перорал таблетклар 150мг. Кўп миқдорда сув билан ичилади, 1 ёки 2 марта/кунига. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Оксендолон	Перорал таблетклар 10мг. Доза индивидуал тартибда танланади. Одатда 5 дан 20мг гача оксенделон кунига, 2-4 марта қабул қилишга бўлинган ҳолда ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Спиронолактон	Перорал таблеткалар 100мг. Спиронолактоннинг бир марталик ёки бўлинган дозада бошланғич суткалик 100 мг дозаси тавсия этилади, лекин кунига 25 дан 200 мг гача ўзгариши мумкин.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Топилутамид	Маҳаллий ампулаларда 5, 10, 50 мг-дан. Доза ва қўллаш режими индивидуал тартибда танланади	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Альфатрадиол	Маҳаллий, 0,025%-ли эритма, 200мл. Доза ва қўллаш	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

	режими индивидуал тартибда танланади						индивидуал равишда танланади.	индивидуал равишда танланади.
Дутастерид	Перорал капсулалар 0,5мг Препаратнинг тавсия этилган дозаси 1 капсулани ташкил қилади (0.5 мг) 1 марта/қунига.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Эпристерид	Перорал капсулалар. Препарат жорий этиш босқичида ва клиник синовлардан ўтказилмоқда.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Финастерид	Перорал таблеткалар, пленкали қобик билан қопланган, 5 мг. Қунлик доза 5 мг-ни ташкил қилади, қабул қилиш - 1 марта/қунига.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Дигоксин	Таблеткалар- 0,25 мг-дан; Қўллаб-қувватловчи дозаси 0,25–0,5 мг/қунига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Габапентин	Таблеткалар - 300 мг-дан. хар куни 2400 мг - 4 марта/қунига, жинсий олатнинг тўлиқ детумесценциясигача, сўнгра 300 мг/қунига дозада ушлаб турилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

Баклофен	Ампулалар 10 мг/5 мл-дан. Инtrateкал юбориш учун.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 29 март 2024 йилда 107-сонли буйруғи билан тасдиқланган СТК бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Гидроксиуреа	Капсулалар 500 мг-дан. Ҳар бир алоҳида ҳолатда режим ва дозаларни танлашда адабиётлардан олинган маълумотларга амал қилиш керак.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Алтеплаза	Флаконлар 50 мг-дан. Ҳар бир алоҳида ҳолатда режим ва дозаларни танлашда адабиётлардан олинган маълумотларга амал қилиш керак.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 29 март 2024 йилда 107-сонли буйруғи билан тасдиқланган СТК бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган								

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Винтер амалиёти)	-	-	+	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Эббеходжа амалиёти)	-	-	+	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Т-симон шунт яратиш амалиёти)	-	-	+	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Эл-Гораб амалиёти)	-	-	+	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Бурнетт амалиёти – Снэйк манёври)	-	-	+	+	+
Очиқ проксимал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Кавакелис амалиёти)	-	-	+	+	+
Веноз анастомоз/шунтлар (Грэйхак амалиёти)	-	-	+	+	+
Пенил протезлар имплантацияси	-	-	+	+	+
Транскорпорал кириш орқали фистулани селектив боғлаш	-	-	+	+	+
Фистуланинг селектив эмболизацияси	-	-	+	+	+
Изоҳ: Жарроҳлик амалиёти муассасада мутахассис мавжудлиги ва материал-техник базасидан келиб чиққан ҳолда ўтказилади.					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Ушбу нозологияда хусусий парҳез тартиботи мавжуд эмас.

ПРИАПИЗМ БЎЙИЧА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	ТТЁ шифокори/ фельдшер	Оилавий шифокор / уролог	Хирург	Уролог	Уролог	1	Шошилинч ҳолат бартараф этилгунча
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ўткир ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча мутахассислар маслаҳати ўтказилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	-	Эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	1	Шошилинч ҳолат бартараф этилгунча
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ) қўшимча мутахассислар тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб эҳтиёж бўлса жалб қилинади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий тахлили	+	+	+	+	+	1	
	2. Сийдикнинг умумий тахлили (ёки Нечипоренко синамаси)	+	+	+	+	+	2	
	3. Қоннинг биокимёвий тахлили	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	2	
	5. Вассерман реакцияси (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. HBsAgни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	7. ОИТВни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	

	8. AntiHCVни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	9. Қон гуруҳини аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	10. Сийдикнинг бактериологик экмаси	-	-	+	+	+	1	
	11. Қонда газларни тахлили	-	-	+	+	+	1	

Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиққан қўшимча лаборатор текширувлар ўтказилади.

Қўшимча лаборатор текширувлар	1. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Қонда сийдикчил ва креатинин миқдори	+	+	+	+	+	1	
	3. Қонда глюкоза миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	1	
	4. Тестостерон миқдори	-	-	-	+	+	1	
	5. Пролактин миқдори	-	-	-	+	+	1	
	6. ЛГ миқдори	-	-	-	+	+	1	
	7. ФСГ миқдори	-	-	-	+	+	1	
	8. Сийдикнинг цитологик текшируви	-	-	-	+	+	1	
	9. Молекуляр-генетик тахлиллар	-	-	-	+	+	1	

Изоҳ: Беморда шошилиш жаррохлик амалиётлари ёки муолажалар ўтказилиши режалаштирилса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиққан ҳолда, қўшимча текширувлар ўтказилади.

Асосий инструментал текширувлар	1. Жинсий олат қон томирлари доплерографияси	-	+	+	+	+	2	
	2. Кавернозография	-	-	-	+	+	1	
	3. Жинсий олат ва чанок аъзолари МРТ	-	-	-	+	+	1	
	4. Буйрақлар УТГ	-	+	+	+	+	1	
	5. Простата беги УТГ	-	+	+	+	+	1	

	6. Ковук УТТ	-	+	+	+	+	1	
	7. ЭКГ.	+	+	+	+	+	1	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ўткир ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра инструментал текширувлар ўтказилади.

Қўшимча инструментал текширувлар	1. Пенил ангиография	-	-	-	+	+	1	
	2. Қорин ва қорин парда орқа бўшлиги МКСТ (контраст билан ва контрастсиз)	-	-	+	+	+	1	
	3. Кичик чанок аъзолари МКСТ	-	-	+	+	+	1	
	4. Ретроград ва микцион уретрография	-	-	+	+	+	1	
	5. Цистоуретроскопия	-	-	+	+	+	1	
	6. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	7. Оёқлар қон томирлари доплерографияси	-	+	+	+	+	1	
	8. Ўпка рентгенографияси/МСКТ	-	+	+	+	+	1	

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ) Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ўткир ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча инструментал текширувлар ўтказилади.

ТТЁ – тез тиббий ёрдам; ОП – оилавий поликлиника; ОШП – оилавий шифокорлик пункти; КТМП – кўп тармоқли марказий поликлиника; ИИАТМ – ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт маркази; PSA – простата-специфик антиген; ЛГ – лютеинловчи гормон; ФСГ – фолликуло-стимуловчи гормон; УТТ – ультратовуш текшируви; ЭКГ – электрокардиография; МРТ – магнит-резонанс томография; МСКТ – мултиспирал компьютер томография; Эхо-КГ – эхокардиография.

ШОШИЛИНГ СТАЦИОНАР ДАВОГА КўРСАТМА:

Шошилинч госпитализация учун кўрсатмалар. Приапизмга шубҳа қилинган барча беморлар учун шошилинч касалхонага ётқизиш кўрсатилади, айниқса вазият 4-6 соат ичида бартараф этилмаса. Асосий кўрсаткичларга қуйидагилар киради:

- Ишемик (вено-окклюзив) приапизм.
 - Жинсий олатда прогрессив оғриқ.
 - 4 соатдан ортиқ эрекциянинг сақланиши.
 - Эрекция каверноз таначаларнинг ригидлиги ва губкасимон тананинг юмшоқлиги (жинсий олат бошчаси юмшоқ) билан бирга кечади.

- Қайталанувчи приапизм (анамнезда).
 - Приапизмнинг олдин кечилган эпизодларининг мавжудлиги.
 - Вазият қисқа вақт ичида ўз-ўзидан ҳал этилмайди ва профессионал аралашувни талаб қилади.
- Ёндош касалликлар.
 - Приапизмни (масалан, ўроксимон хужайрали анемия, саратон) ривожланишига сабаб бўлиши мумкин бўлган маълум касалликлари бўлган беморларни дарҳол касалхонага ётқизиш керак, чунки ҳолат тез кучайиши мумкин.
- Амбулатория шароитида дастлабки терапиянинг самарасизлиги.
 - Агар альфа-адреномиметиклар ёки совуқ компрессларни қўллаш каби амбулатор чоралар биринчи соат давомида натижа бермаса.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилиш ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилиш ёрдам маркази	Вилоят шошилиш тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилиш ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Метамизол натрий	Таблеткалар 500 мг инъекция учун эритма 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Парацетамол	Таблеткалар 200 мг; 500 мг; суспензия 120 мг/5 мл; сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл шамчалар 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг инфузия учун эритма 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Диклофенак	Таблеткалар 25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг 75 мг; 100 мг капсулалар 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; инъекция учун эритма 1 мл; 3 мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кетопрофен	Инъекция учун эритма 50 мг/мл; 100 мг/2 мл Капсулалар 50 мг;	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

	100 мг; 150 мг; 200 мг форте таблеткалар 100 мг; 150 мг 100 мг ректал шамлар						равишда танланади.	индивидуал равишда танланади.
Ибупрофен	Таблеткалар 200 мг; 400 мг; 800 мг; капсулалар 200 мг; 300 мг; 400 мг 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл инфузия учун эритма сироп 100 мг/5 мл; шамчалар 60 мг, 125 мг	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Декскетопрофен	Таблеткалар 25 мг Инъекция учун эритма 25 мг/2 мл; 50 мг/ 2мл	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Мелоксикам	Таблеткалар 7,5 мг; 15 мг; 10 мг/1,5 мл; 15 мг/1,5 мл; 5 мг/мл 3 мл инъекция учун эритма; шамлар 7,5 мг; 15 мг	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кеторолак	Таблеткалар 7,5 мг; 10 мг; 30 мг/мл 1 мл; 2 мл инъекция учун эритма;	+	+	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда

								танланади.
Псевдоэфедрина	Кунига 2-3 марта 30-60 мг	-	-	+	+	+	60-180 мг/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Фенилэфрин	200 мкг ни интракаверноз юбориш ҳар 3–5 дақиқада. 2. Максимал доза – 1 соатда 1 мг. 3. Болалар ва оғир юрак-қон томир касалликлари бўлган беморлар учун камроқ доза тавсия этилади	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Этилэфрин	1-2 мл физиологик эритмада 2,5 мг концентрацияда интракаверноз юбориш	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кўк метиленли	5 дақиқалик таъсир қилиш билан 50-100 мг интракаверноз юбориш. Шундан сўнг, аспирация амалга оширилади ва жинсий олатни яна 5 дақиқа давомида сиқилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Адреналин	2 мл 1/100000 адреналин	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва	Доза, юбориш

	эритмасини 20 дақиқа давомида 5 мартагача интракаверноз юбориш.						тартиботни индивидуал равишда танланади.	йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Тербуталин	2,5 соатдан ортиқ давом этадиган узок муддатли эрекцияда вазоактив дори препаратларини интракаверноз юборишдан кейин 5 мг ичиш.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Цетрореликс	0,25 мг-дан флаконлар Дозалаш режими индивидуал, ўрнатилган даволаш схемасига кўра.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Ганиреликс	иХГ билан биргаликда қатъий тартибда индивидуал тарзда ўрнатилган махсус схемага мувофиқ қўлланилади. Тери остига юборилади, бир марталик доза - 250 мкг.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Бусерелин	Бурун спрейи - бегона қўшимчаларсиз рангсиз шаффоф суюқлик шаклида дозаланган. Бусерелин ацетат 1 доза - 150 мкг, 1 флакон - 2,1 мг	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат 3,75 мг: тўпламда флакон - 1 дона, эритувчи билан							
Гозерелин	Шприц-апликаторда имплант – цилиндр-симон шаклдаги қаттиқ полимер материалнинг оқ ёки деярли оқ қисмлари мавжуд, доғлар бўлишига рухсат берилади. 1 имплант - Гозерелин 3,6 ёки 10,8 мг: тўпламда флакон -1 дона 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Гистрелин	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат, 1 фл - 50 мг гистрелин: тўпламда флакон - 1 дона 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Лейпрорелин	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат, 1 фл – 3,75 ёки 7,5 мг лейпрорелин: тўпламда флакон - 1 дона 1	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	дона, эритувчи билан							
Трипторелин	Узоқ муддатли таъсирга эга мушак ичига юбориш учун суспензия тайёрлаш учун лиофилизат, 1 фл - 3.75 мг: тўпламда флакон - 1 дона 1 дона, эритувчи билан	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Абиратерон	Плёнка билан қопланган перорал таблеткалар 250 мг: 120 дона. Тавсия этилган суткалик доза - кунига 1 марта 1000 мг, овқатдан 1 соат олдин ёки овқатдан 2 соат кейин ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Аллилэстренол	Перорал таблеткалар 5мг-дан. Бир марталик доза - 5 мг, суткалик доза 10 дан 40 мг-гача ўзгаради.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Аминоглутетимид	Дозалаш режими индивидуал тартибда танланади. Одатда кунига 2 марта 125 мг дан (одатда соат 8-9 ва 16-18 да), зарур бўлса - кунига 4 марта, камида 6 соатлик оралик билан, кортизолнинг плазмали таркибини	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	назорати (мониторинг афзалроқ) остида, кортизол даражаси етарлича камаймаса, яхши қабул қилинадиган дозага эришилгунга қадар доза 1-2 ҳафта оралиғида ҳафтасига 250 мг-га аста-секин оширилади (кунига 1 г-дан кўп бўлмаган ҳолда); максимал дозаси - кунига 2 г.							
Апалутамид	Плёнка билан қопланган таблеткалар, 60 мг. Тавсия этилган доза - 240 мг (60 мг дан 4 та бир марталик доза), кунига 1 марта ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Бикалутамид	Перорал таблеткалар, 50мг. Овқат истеъмол қилишдан қатъий назар ичилади, етарли миқдордаги суюқлик билан ичиш керак.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Хлормадинон ацетат	Паст дозали перорал таблеткалар (2 мг хлормадинон ацетат этинилэстрадиол билан биргаликда). Паст ва ўртача дозали перорал таблеткалар (2, 5, 10, 25 мг).	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	Перорал таблеткалар фақат юқори дозаларда (50 мг). Доза индивидуал тартибда танланади. Оғиз орқали қабул қилинади, ҳар куни 1 таблеткадан.							
Цитротерон ацетат	Мушак ичига юбориш учун эритма (ёғли), 100 мг/мл. Перорал таблеткалар 50 мг. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Делмадинон ацетат	1 мл-да 10 мг делмадинон ацетат бўлган сувли суспензия. 1та флакон 10 мл. Мушак ичига ва тери остига инъекциялар. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Энзалутамид	Перорал капсулалар, энзалутамид 40,0 мг; Ичилади, 1 марта/қунига, Дозалар индивидуал тартибда 40мг дан 160мг-гача диапазонда танланади. Тавсия этилган доза 160мг (4та капсула) 1 марта/қунига.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

Флутамид	Перорал таблеткалар 250 мг: Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади. Тавсия этилган доза - 250 мг, 3 марта/кунига ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Гестонорон капроат	Мушак ичига юбориш учун мойли эритма бўлган ампулалар 2,0 мл (1,0 мл- да 100 мг). Ҳафтада бир марта мушак ичига 2 мл-дан (4 мл гача) қўлланилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Гидроксипро- гестерон капроат	Мушак ичига юбориш учун мойли эритма - 125 мг/1 мл. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Кетоконазол	Перорал таблеткалар 200 мг. 1тада қабул қилиш билан овқатланиш пайтида ичилади. Катталар учун максимал суткалик доза 1200 мг-гача (кунига 3 марта 400 мг-дан).	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Медроксипро- гестерон ацетат	Перорал таблеткалар 500мг ва м/и юбориш учун суспензия 1,0 мл-да 150мг.	-	-	+	+	+	Доза, юбо- риш йўли ва тартиботни индивидуал	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

	Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.						равишда танланади.	индивидуал равишда танланади.
Мегестрол ацетат	Перорал таблеткалар 160мг, бир марта ёки 2-4 марта қабул қилиш билан ичилади. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Нилутамид	Перорал таблеткалар 150мг. Кўп миқдорда сув билан ичилади, 1 ёки 2 марта/кунига. Дозалаш режими индивидуал тартибда белгиланади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Оксендолон	Перорал таблеткалар 10мг. Доза индивидуал тартибда танланади. Одатда 5 дан 20мг гача оксенделон кунига, 2-4 марта қабул қилишга бўлинган ҳолда ичилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Спинолактон	Перорал таблеткалар 100мг. Спинолактоннинг бир марталик ёки бўлинган дозада бошланғич суткалик 100 мг дозаси тавсия этилади, лекин кунига 25 дан 200 мг	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	гача ўзгариши мумкин.							
Топилутаамид	Маҳаллий ампулаларда 5, 10, 50 мг-дан. Доза ва қўллаш режими индивидуал тартибда танланади	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Альфатрадиол	Маҳаллий, 0,025%-ли эритма, 200мл. Доза ва қўллаш режими индивидуал тартибда танланади	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Дутастерид	Перорал капсулалар 0,5мг Препаратнинг тавсия этилган дозаси 1 капсулани ташкил қилади (0.5 мг) 1 марта/кунига.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Эпристерид	Перорал капсулалар. Препарат жорий этиш босқичида ва клиник синовлардан ўтказилмоқда.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Финастерид	Перорал таблеткалар, пленкали қобик билан қопланган, 5 мг. Кунлик доза 5 мг-ни ташкил қилади, қабул қилиш - 1 марта/кунига.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Дигоксин	Таблеткалар- 0,25 мг-	-	-	+	+	+	Доза, юбо-	Доза,

	дан; Қўллаб-қувватловчи дозаси 0,25–0,5 мг/кунига						риш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Габапентин	Таблеткалар - 300 мг-дан. ҳар куни 2400 мг - 4 марта/кунига, жинсий олатнинг тўлиқ детумесценциясигача, сўнгра 300 мг/кунига дозада ушлаб турилади.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Баклофен	Ампулалар 10 мг/5 мл-дан. Инtrateкал юбориш учун.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошилиш ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилиш ёрдам маркази	Вилоят шошилиш тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилиш ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Гидроксиуреа	Капсулалар 500 мг-дан. Ҳар бир алоҳида ҳолатда режим ва дозаларни	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал

	танлашда адабиётлардан олинган маълумотларга амал қилиш керак.						равишда танланади.	равишда танланади.
Алтеплаза	Флаконлар 50 мг-дан. Ҳар бир алоҳида ҳолатда режим ва дозаларни танлашда адабиётлардан олинган маълумотларга амал қилиш керак.	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Винтер амалиёти)	-	-	-	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Эббеходжа амалиёти)	-	-	-	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Т-симон шунт яратиш амалиёти)	-	-	-	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Эл-Гораб амалиёти)	-	-	-	+	+
Очиқ дистал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Бурнетт амалиёти – Снэйк манёври)	-	-	-	+	+
Очиқ проксимал (каверноз-гландуляр) шунтлар (Кавакелис амалиёти)	-	-	-	+	+
Веноз анастомоз/шунтлар (Грэйхак амалиёти)	-	-	-	+	+
Пенил протезлар имплантацияси	-	-	-	+	+
Транскорпорал кириш орқали фистулани селектив боғлаш	-	-	-	+	+
Фистуланинг селектив эмболизацияси	-	-	-	+	+
Изоҳ: Муассасанинг материал-техник базасидан келиб чиққан ҳолда, жарроҳлик амалиётлари ўтказилади.					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Ушбу нозологияда хусусий парҳез тартиботи мавжуд эмас.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ.

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўриги	+	+	1	12 ой
Изоҳ: Жарроҳлик амалиётидан сўнг 1 ойгача амбулатор даволаш амалга оширилади. Бемор 1 йил давомида оилавий шифокор назоратида бўлади.					
Инструментал текширувлар	Жинсий олат қон томирлари доплерографияси	+	+	1	1 ой
Изоҳ: Жарроҳлик амалиётидан сўнг инструментал текширувлар ҳар ҳафта 1 ой давомида ўтказилади.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ.

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўриги	+	+	1	Бир ойгача
Изоҳ: Жарроҳлик амалиётидан сўнг 1 ойгача амбулатор даволаш амалга оширилади.					
Инструментал текширувлар	Жинсий олат қон томирлари доплерографияси	+	+	1	Бир ойгача
Изоҳ: Жарроҳлик амалиётидан сўнг инструментал текширувлар ҳар ҳафта 1 ой давомида ўтказилади.					

ПРОФИЛАКТИКА

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Профилактика муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўриги.	+	+	1	12 ой
Изоҳ: Жарроҳлик амалиётидан сўнг 1 ойгача амбулатор даволаш амалга оширилади. Бемор 1 йил давомида оилавий шифокор назоратида бўлади.					
Инструментал текширувлар	Жинсий олат қон томирлари доплерографияси	+	+	1	Кўрсатмага кўра
Изоҳ: Касаллик рецидивининг профилактикаси учун кўрсатмага кўра инструментал текширувлар ўтказилади.					