

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 BAKTERIAL PROSTATIT

NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT-2025

«TASDIQLAYMAN»

Respublika ixtisoslashtirilgan

Ilmiy-amaliy tibbiyot markazi

direktori

H.T. Muxtarov



_____ 2025y

**O'TKIR BAKTERIAL PROSTATIT
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

**O‘TKIR BAKTERIAL PROSTATIT
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

**MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN
MUTAXASSISLAR NOMI**

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
XKT-10 bo‘yicha		Urolog, oilaviy shifokor	Jarrox	Urolog	Terapevt, Xirurg va boshqalar.
N41.	O‘tkir bakterial prostatit				
MKB-11					
GA91	O‘tkir bakterial prostatit				

O‘TKIR BAKTERIAL PROSTATIT 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	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. Obyektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Jarrox, dermatovenerolog	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, nevropatolog, jarrox, dermatovenerolog	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, kardiolog, jarrox, dermatovenerolog	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, kardiolog, jarrox, nevropatolog, dermatovenerolog	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	+	+	+	+	+	1	
	2. Siydikning umumiy taxlili	+	+	+	+	+	1	
	3. Qonning biokimyoviy tahlili	+	+	+	+	+	1	
	4. Koagulogramma	-	-	-	+	+	1	
	5. Vasserman reaksiyasi (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. HBsAg ni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	7. OITV ni aniqlash	-	-	+	+	+	1	

	8. AntiHCVni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	9. Qon guruhini 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.								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Qondagi PSAni aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	2. Qondagi mochevini va kreatininni aniqlash.	+	+	+	+	+	1	
	3. Qonda glyukoza miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1	
	4. Bakteriologik tekshiruv	-	-	+	+	+	1	
	5. Qondagi Prokalsitoninni 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. Buyrakni UTTsi	-	+	+	+	+	1	
	2. Prostatani UTTsi	-	+	+	+	+	1	
	3. Siydik qopini UTTsi	-	+	+	+	+	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 instrumental tekshiruvlar	1. Prostatani transrektal sonografiyasi	-	+	+	+	+	1	
	2. Exo-KG	-	+	+	+	+	1	

	3. Oyoqlarning tomirlarini dopplerografiyasi.	-	+	+	+	+	1	
	4. Toz organlarini MRTsi	-	-	-	-	+	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; PSA- prostat-spetsifik antigen; Exo-KG – exokardiografiya; EKG – elektrokardiografiya.

STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:

- Agarda o'tkir piyelonefrit asoratlansa

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozasi va qo'llanilishi	OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Ofloksatsin	400-800 mg/sut kuniga 2 maxal 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	400-800 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Siprofloksatsin	500-1000 mg/sut kuniga 2 maxal 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	500-1000 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Levofloksatsin	500 mg/sut kuniga 2 maxal 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Moksifloksatsin	400 mg/sut kuniga 2 maxal 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	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 maxal 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	0,4-2,0 g/sut	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefoperazon 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 maxal 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	2gr /sut	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftriakson 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 1 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	2gr /sut	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Seftazidim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 3 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	2gr /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 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	3-4gr /sut	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Sefepim 1,0 g	2,0 g/sut kuniga 2 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	2gr /sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sefepim+ tazobaktam 1,125 g	2,250 g/sut kuniga 2 maxal 7 kun	+	+	+	+	+	2,2gr /sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Amikatsin 0,5 g	7,5 mg/kg xar 12 soatda 7 kun	+	+	+	+	+	1-2gr /sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Piperatsillin + tazobaktam 4,5 g	13,5 g/sut kuniga 3 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	13,5 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ampitsillin + sulbaktam 1,5 g	3 g/sut kuniga 2 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	3 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Meropenem	3g/sut kuniga 3 maxal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	3 g/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Diklofenak	25 mg; 46,5 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg tabletka 75 mg; 100 mg kapsula 25 mg/ml; 75 mg/3 ml; 1 ml; 3 ml eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

	inyeksiya uchun							
Ketoprofen	50 mg/ml; 100 mg/2 ml eritma inyeksiya uchun 50 mg; 100 mg; 150 mg; 200 mg kapsula 100 mg; 150 mg forte tabletka 100 mg rektal shamcha	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Dekstketoprofen	25 mg tabletka 25 mg/2 ml; 50 mg/ 2ml eritma inyeksiya uchun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Meloksikam	7,5 mg; 15 mg tabletka 10 mg/1,5 ml; 15 mg/1,5 ml; 5 mg/ml 3 ml eritma inyeksiya uchun 7,5 mg; 15 mg shamcha	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ketorolak	7,5 mg; 10 mg tabletka 30 mg/ml 1 ml; 2 ml eritma inyeksiya uchun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Tamsulozin	0,4 mg tabletka 0,4 mg kapsula	+	+	+	+	+	0,4 mg/sut.	Davolashning davomiyligi individual ravishda tanlanadi.
Silodozin	4 mg; yoki 8 mg tabletka	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha								
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Ambulator yordam		Statsionar yordam			O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozasi va qo'llanilishi							
Metoklopramid	10 mg tabletka 0,5% 2 ml eritma inyeksiya uchun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ondansetron	4 mg; 8 mg tabletka 2 mg/ml 2 ml; 4 mg/2 ml; 8 mg/4 ml eritma inyeksiya uchun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Morfin	10 mg/ml eritma inyeksiya uchun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

							tanlanadi.	
Tramadol	50 mg/ml 2 ml eritma inyeksiya uchun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Trimeperidin	20mg/ml 1 ml eritma inyeksiya uchun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (xirurgik davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarrohlik/aralashuv/davolanish nomi	OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1.PK sistostomiya	-	-	+	+	+
2. Epitsistostomiya	-	-	+	+	+
3.Abssessni transrektal ochish va drenajlash	-	-	-	+	+
4.Prostata bezini transrektal punksiya qilish	-	-	-	+	+
Izoh. * - Yetarli darajada moddiy-texnik baza va malakali mutaxassis mavjud bo'lsagina jarroxlik amaliyoti bajariladi.					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARXEZ)

Parxez vaqtida oʻtkir, shoʻr ovqatlar va mast qiluvchi maxsulotlaridan saqlanish zarur.

OʻTKIR BAKTERIAL PROSTATITDA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KOʻRSATISH HOLATLARI.

Davolash tadbirlari (xirurgik davo)	Rejali tibbiy yordam koʻrsatish darajasi va turi boʻyicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik/aralashuv/davolanish nomi					
1.PK sistostomiya	-	-	+	+	+
2. Episistostomiya	-	-	+	+	+
3.Abssessni transrektal ochish va drenajlash	-	-	-	+	+
4.Prostata bezini transrektal punksiya qilish	-	-	-	+	+
Izoh. * - Yetarli darajada moddiy-texnik baza va malakali mutaxassis mavjud boʻlsagina jarroxlik amaliyoti bajariladi.					

(DISPANSERIZATSIYA VA REABLITATSIYA)

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor koʻrigi	+	+	1	1 oygacha
Izoh: Bemor davolangandan soʻng 6 oy davomida ambulator davolanadi. Prostatani UTTsi davolanishdan soʻng 3-6oy davomida bajariladi.					
Laborator tekshiruvlar	1.Peshob taxlili	+	+	1	Koʻrsatmaga koʻra
Izoh: Bemor davolangandan soʻng 6 oy davomida ambulator davolanadi. Prostatani UTTsi davolanishdan soʻng 3-6oy davomida bajariladi.					
Instrumental tekshiruvlar	1. Prostatani UTTsi	+	+	1	Koʻrsatmaga koʻra
	2. Siydik qopini UTTsi	+	+	1	Koʻrsatmaga koʻra
Izoh. Bemor tuzalgandan soʻng bir oy davomida xar haftada bir marotaba instrumental tekshiruv oʻtkaziladi.					

(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
Laborator tekshiruvlar	1. Peshob taxlili	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Prostata bezi suyuqligini tekshirish	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
Instrumental tekshiruvlar	1. Prostatani UTTsi	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Siydik qopini UTTsi	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra