

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

**SIYDIK-TOSH KASALLIGI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

"TASDIQLAYMAN"
Respublika ixtisoslashtirilgan
urologiya ilmiy-amaliy tibbiyot
markazi direktori

 Muxtarov

" " 2025 y.



**SIYDIK-TOSH KASALLIGI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

SIYDIK-TOSH KASALLIGI

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					
N20.0	Buyrak toshi	Urolog, oilaviy shifokor	Endokrinolog	Urolog	Terapevt, Anesteziolog, Endokrinolog va boshkalar
N20.1	Siydik nayi toshi				
N20.2	Siydik nayi toshi bilan buyrak toshi				
N21.0	Qovuq toshi				
N21.1	Uretra toshi				
N23.0	Aniqlashtirilmagan buyrak sanchig'i				
XKT-11 bo'yicha					
GB70	YUqori siydik yo'llari toshlari				
GB70.0	Buyrak toshlari				
GB70.00	Marjonsimon buyrak toshlari				
GB70.0Y	Boshqa buyrak toshlari				
GB70.0Z	Aniqlashtirilmagan buyrak toshlari				
GB70.1	Siydik nayi toshlari				
GB70.Z	Aniqlashtirilmagan yuqori siydik yo'llari toshlari				
GB71	Pastki siydik yo'llari toshlari				
GB71.0	Qovuq toshlari				
GB71.1	Siydik chiqarish kanali (uretra) toshlari				
GB71.2	Sunʼin qovuq yaratish amaliyotidagi ichak segmentlari toshlari				
GB71.Z	Aniqlashtirilmagan pastki siydik yo'llari toshlari				
GB7Z	Aniqlashtirilmagan siydik-tosh kasalligi				

SIYDIK-TOSH 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. Obʼektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	OSH	OSH/Urolog	Urolog	Urolog	Urolog	2	Davolash muddati: murojaatga ko‘ra Davolash davomiyligi: 1 oygacha
Izoh: Tumanda mutaxassis bo‘lmagan hollarda, bemorlar qo‘shni tumanga yo‘naltiriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1. SHikoyati va anamnez 2. Obʼektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Endokrinolog, Terapevt, ginekolog, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, ginekolog, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, kardiolog, ginekolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, kardiolog, gematolog, revmatolog, ginekolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	1	Davolash muddati: murojaatga 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. Toshning mineral tarkibi taxlili	-	-	-	+	+	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. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Qonda siydik kislota miqdorini aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	3. Qonda siydikchil va kreatinin miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1	
	4. Qonda glyukoza miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1	
	5. Qon va siydikda mineral almashinuvni tekshirish	-	-	-	+	+	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 uroografiya	-	-	+	+	+	1	
	6. Buyraklar MKST	-	-	+	+	+	1	
	7. Kichik chanoq aʼzolari MSKT	-	-	+	+	+	1	
	8. Antegrad pieloureterografiya	-	-	+	+	+	1	
	9. Kontrastli MKST	-	-	+	+	+	1	
	10. Elektrokardiografiya	+	+	+	+	+	1	
	11. Retgrograd uretrotsistografiya	-	-	+	+	+	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. Exo-KG	-	+	+	+	+	1	
	2. Oyoqlar qon tomirlari dopplerografiyasi	-	+	+	+	+	1	
	3. O‘pkani rentgenografiyasi/MSKT	-	+	+	+	+	1	
	4. Uretrotsistoskopiya	-	-	+	+	+	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; OITV – orttirilgan immun tanqisligi sindromi; PSA – prostata-spetsifik antigen; UTT – ultratovush tekshiruvi; MSKT – multispiral kompyuter tomografiya; EXO-KG – exokardiografiya.

STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:

- Ochiq usulda pielolitotomiya:
 - Siydik yo‘llari rivojlanish anomaliyalari (distopiya, taqasimon buyrak va boshqalar)da buyrakdagi yirik toshlar;
 - Teri orqali nefrolitotripsiya, laparoskopik va robotik pielolitotomiya amaliyotini bajarishning imkoni bo‘lmagan xolatlarda.
- Ochiq usulda nefrolitotomiya:
 - Siydik yo‘llari rivojlanish anomaliyalari (distopiya, taqasimon buyrak va boshqalar)da buyrakdagi yirik toshlar;
 - Teri orqali nefrolitotripsiya, laparoskopik va robotik nefrolitotomiya amaliyotini bajarishning imkoni bo‘lmagan xolatlarda.
- Ochiq usulda nefrektomiya;
 - Pionefroz;
 - Buyrak yoki siydik nayi toshlari sababli bujmaygan buyrak;
 - Buyrak funksiyasi mavjudligidan qat‘iy nazar marjonsimon yoki ko‘p sonli buyrak toshlarida qisman bujmaygan buyrak va boshqarilmaydigan siydik yo‘llari infeksiyasi.
- Ochiq usulda geminefrektomiya;
 - Buyrak kosachasi og‘izchasi toshida buyrakning qisman bujmayishi
- Ochiq usulda ureterolitotomiya:
 - Distantion litotripsiya, ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya, laparoskopik va robotik texnikalar samarali natija berishi extimoli past xolatlarda;
 - Kam invaziv usullar samara bermagan ikkilamchi xolatlarda;
 - Boshqa kasallik sababli simultan ravishda ochiq jarroxlilik amaliyoti bajarilishi rejalashtirilganda;
- Ochiq usulda tsistolitotomiya:
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda yoki bajarishning imkoniyati mavjud bo‘lmaganda;
 - Ochiq usulda bajariluvchi simultan jarroxlilik amaliyoti (adenomektomiya, divertikulektomiya) bajarish uchun extiyoj mavjud xolatlarda.
- Oraliq orqali uretrolitotomiya:
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda;

- Ochiq usulda bajariluvchi simultan jarroxlik amaliyoti (uretroplastika) bajarish uchun extiyoj mavjud xolatlarda.
- Buyrak toshlarida distantsion litotripsiya
 - 1,5 sm dan kichik buyrak toshlari;
- Siydik nayi toshlarida distantsion litotripsiya
 - 1,5 sm dan kichik siydik nayi toshlari;
- Qovuq toshlarida distantsion litotripsiya
 - 1,5 sm dan kichik qovuq toshlari;
- Teri orkali nefrolitotripsiya:
 - Buyrakning yagona toshi (1 sm dan katta);
 - Ko‘p sonli va marjonsimon buyrak toshlari;
 - Ureteroskopik va distantsion litotripsiya amaliyotlari samara bermagan xolatlarda.
- Teri orkali antegradureterolitotripsiya
 - Siydik nayi toshlari;
- Teri orqali tsistolitotripsiya
 - Infravezikal obstruktsiya mavjud bo‘lgan xolatlarda qovuq toshlari;
- Retrograd intrarenal xirurgiya (RIRS)
 - Buyrak kosacha-jom tizimida joylashgan 1.5 sm dan kichik toshlar;
- Transuretral ureterolitotripsiya:
 - Mustaqil ravishda tushmaydigan, distantsion litotripsiya samara bermagan xolatlarda
- Transuretral tsitolitotripsiya:
 - Infravezikal obstruktsiya mavjud bo‘lmagan xolatlarda qovuq toshlari;
- Transuretral uretrolitotripsiya
 - Tiqilgan uretra toshlari;
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) pielolitotomiya:
 - Siydik yo‘llari rivojlanish anomaliyalari (distopiya, taqasimon buyrak va boshqalar)da buyrakda toshlar;
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) nefrektomiya;
 - Pionefroz;
 - Buyrak yoki siydik nayi toshlari sababli bujmaygan buyrak;
 - Buyrak funksiyasi mavjudligidan qat‘iy nazar marjonsimon yoki ko‘p sonli buyrak toshlarida qisman bujmaygan buyrak va boshqarilmaydigan siydik yo‘llari infeksiyasi.
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) geminefektomiya:
 - Buyrak kosachasi og‘izchasi toshida buyrakning qisman bujmayishi
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) ureterolitotomiya:
 - Distantsion litotripsiya, ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya samarali natija berishi extimoli past xolatlarda;
 - Distantsion litotripsiya, ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya samara bermagan ikkilamchi xolatlarda;
 - Boshqa kasallik sababli simultan ravishda laparoskopik jarroxlik amaliyoti bajarilishi rejalashtirilganda.

- Laparoskopik sistolitotomiya
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda;
 - Laparoskopik usulda bajariluvchi simultan jarroxlik amaliyoti (adenomektomiya, divertikulektomiya) bajarish uchun extiyoj mavjud xolatlarda.
- Robotik pielolitotomiya:
 - Siydik yoʻllari rivojlanish anomaliyalari (distopiya, taqasimon buyrak va boshqalar)da buyrakda toshlar;
- Robotik nefrektomiya;
 - Pionefroz;
 - Buyrak yoki siydik nayi toshlari sababli bujmaygan buyrak;
 - Buyrak funksiyasi mavjudligidan qatʼiy nazar marjonsimon yoki koʻp sonli buyrak toshlarida qisman bujmaygan buyrak va boshqarilmaydigan siydik yoʻllari infeksiyasi.
- Robotik geminefrektomiya:
 - Buyrak kosachasi ogʻizchasi toshida buyrakning qisman bujmayishi
- Robotik ureterolitotomiya:
 - Distantion litotripsiya, ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya samarali natija berishi extimoli past xolatlarda;
 - Distantion litotripsiya, ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya samara bermagan ikkilamchi xolatlarda;
 - Boshqa kasallik sababli simultan ravishda laparoskopik jarroxlik amaliyoti bajarilishi rejalashtirilganda.
- Robotik tsistolitotomiya:
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda;
 - Laparoskopik usulda bajariluvchi simultan jarroxlik amaliyoti (adenomektomiya, divertikulektomiya) bajarish uchun extiyoj mavjud xolatlarda.

(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		
<u>Metamizol</u> natriy	tabletkalar 500 mg inʼektsiya uchun eritma 250 mg/ml; 500 mg/ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Parasetamol</u>	tabletkalar 200 mg; 500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shamchalar 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.
<u>Diklofenak</u>	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 inʼektsiya	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

	uchunritma							
<u>Ketoprofen</u>	50 mg/ml; 100 mg/2 ml inʼektsiya uchun eritma 50 mg; 100 mg; 150 mg; 200 mg kapsulalar 100 mg; 150 mg forte tabletkalar 100 mg rektal shamchalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ibuprofen</u>	200 mg; 400 mg; 800 mg tabletkalar 200 mg; 300 mg; 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 shamchalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Deksketoprofen</u>	25 mg tabletkalar 25 mg/2 ml; 50 mg/ 2ml inʼektsiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Meloksikam</u>	7,5 mg; 15 mg	+	+	+	+	+	Doza, yuborish	Doza, yuborish

	tabletkalar 10 mg/1,5 ml; 15 mg/1,5 ml; 5 mg/ml 3 ml inʼeksitsiya uchun eritma 7,5 mg; 15 mg shamchalar						yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ketoralak</u>	7,5 mg; 10 mg tabletkalar 30 mg/ml 1 ml; 2 ml inʼeksitsiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Tamsulozin</u>	0,4 mg tabletkalar 0,4 mg kapsulalar	+	+	+	+	+	0,4 mg/sut. Davolash davomiyligi individual tanlanadi.	0,4 mg/sut. Davolash davomiyligi individual tanlanadi.
<u>Allopurinol</u>	100 mg; 150 mg; 200 mg; 300 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Febuksostat</u>	40;80;120mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ishqorli sitrat tuzlari</u>	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>D-penitsillinamin</u>	250 mg	+	+	+	+	+	Doza, yuborish	Doza, yuborish

	tabletkalar						yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Izoh: Dori-vositalarni qo‘llash SSVining 29 mart 2024 yilda 107-sonli buyrug‘i bilan tasdiqlangan STK 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		
<u>Silodozin</u>	4 mg; yoki 8 mg tabletkalar	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Metoklopramid</u>	10 mg tabletkalar 0,5% 2 ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ondasteron</u>	4 mg; 8 mg tabletkalar 2 mg/ml 2 ml; 4 mg/2 ml po 2 ml; 8 mg/4 ml inʼektsiya uchun eritma (ampula)	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Morfin</u>	10 mg/ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

<u>Tramadol</u>	50 mg/ml 2 ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Trimeperidin*	20mg/ml 1ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Izoh: Dori-vositalarni qoʻllash SSVining 29 mart 2024 yilda 107-sonli buyrugʻi bilan tasdiqlangan STK boʻyicha “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
Ochiq usulda pielolitotomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda nefrolitotomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda nefrektomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda geminefrektomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda ureterolitotomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda tsistolitotomiya	-	-	+	+	+
Oraliq orqali uretrolitotomiya	-	-	+	+	+
Buyrak toshlarida distantsion litotripsiya	-	-	+	+	+
Siydik nayi toshlarida distantsion litotripsiya	-	-	+	+	+
Qovuq toshlarida distantsion litotripsiya	-	-	+	+	+
Teri orqali nefrolitotripsiya	-	-	+	+	+
Teri orqali antegrad ureterolitotripsiya	-	-	+	+	+
Teri orqali tsistolitotripsiya	-	-	+	+	+
Retrograd intrarenal xirurgiya (RIRS)	-	-	+	+	+
Transuretral ureterolitotripsiya	-	-	+	+	+
Transuretral tsistolitotripsiya	-	-	+	+	+
Transuretral uretrolitotripsiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) pielolitotomiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) oddiy nefrektomiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) geminefrektomiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) ureterolitotripsiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik tsistolitotomiya	-	-	+	+	+
Robotik pielolitotomiya	-	-	-	-	+
Robotik oddiy nefrektomiya	-	-	-	-	+
Robotik geminefrektomiya	-	-	-	-	+
Robotik ureterolitotomiya	-	-	-	-	+
Robotik tsistolitotomiya	-	-	-	-	+

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		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
№6 va №14 parhez stoli davolanish davriga qarab davomiyligi individual belgilanadi.	-	-	+	+	+
Tosh(lar)dan halos bo'lgandan keyin, toshning tarkibiga qarab tosh qayta xosil bo'lmasligi uchun tavsiyalar beriladi.	+	+	+	+	+

SIYDIK-TOSH KASALLIGI 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. Obʼektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	TTYO shifokori/ feldsher	Oilaviy shifokor / urolog	Xirurg	Urolog	Urolog	1	Shoshilinch holat bartaraf etilguncha
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. Obektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Kardiolog, ginekolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, ginekolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, endokrinolog, kardiolog, ginekolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, kardiolog, gematolog, ginekolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	1	Shoshilinch holat bartaraf etilguncha
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. Siydikning umumiy taxlili	-	+	+	+	+	2	
	3. Qonning biokimyoviy taxlili	-	+	+	+	+	1	
	4. Koagulogramma	-	-	-	+	+	1	
	5. Qon guruhini aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	6. 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. Umumiy rentgenografiya (rentgenoskopiya)	-	+	+	+	+	2	
	4. Buyraklar MKST	-	-	+	+	+	1	
	5. Kichik chanoq aʼzolari MSKT	-	-	+	+	+	1	
	6. 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 uretrotsistografiya	-	-	+	+	+	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.								
*SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:								
<ul style="list-style-type: none"> • Ochiq usulda pielolitotomiya: <ul style="list-style-type: none"> ○ Siydik yo‘llari rivojlanish anomaliyalari (distopiya, taqasimon buyrak va boshqalar)da buyrakdagi asoratlangan yirik toshlar; ○ Teri orqali nefrolitotripsiya. 								

- Ochiq usulda nefrektomiya;
 - Pionefroz, buyrak abstsessi, buyrak karbunkuli qorin orqa bo‘shligiga yorishili bilan yoki mavjud bo‘lmaganda;
 - Buyrak funksiyasi mavjudligidan qatʼiy nazar marjonsimon yoki ko‘p sonli buyrak toshlarida qisman bujmaygan buyrak va boshqarilmaydigan siydik yo‘llari infeksiyasi.
- Ochiq usulda ureterolitotomiya:
 - ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya va laparoskopik texnikalar samarali natija berishi extimoli past xolatlarda;
 - Kam invaziv usullar samara bermagan ikkilamchi xolatlarda;
- Ochiq usulda tsistolitotomiya:
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda yoki bajarishning imkoniyati mavjud bo‘lmaganda;
- Oraliq orqali uretrolitotomiya:
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda;
- Teri orkali nefrolitotripsiya:
 - Buyrakning jom- siydik nayi soxasidagi obstruktiv yagona toshi (1 smdan katta);
 - Ko‘p sonli va marjonsimon buyrak obstruktiv toshlari;
- Teri orkali antegradureterolitotripsiya
 - Siydik nayi toshlari;
- Teri orqali tsistolitotripsiya
 - Infravezikal obstruktsiya mavjud bo‘lgan xolatlarda qovuq toshlari;
- Retrograd intrarenal xirurgiya (RIRS)
 - Buyrak kosacha-jom tizimida joylashgan 1.5 sm dan kichik obstruktiv toshlar;
- Transuretral ureterolitotripsiya:
 - Mustaqil ravishda tushmaydigan, buyrak sanchigi bosilmagan xolatlarda
- Transuretral tsitolitotripsiya:
 - Infravezikal obstruktsiya mavjud bo‘lmagan xolatlarda qovuq toshlari;
- Transuretral uretrolitotripsiya
 - Tiqilgan uretra toshlari, , buyrak sanchigi bosilmagan xolatlarda;
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) pielolitotomiya:
 - Siydik yo‘llari rivojlanish anomaliyalari (distopiya, taqasimon buyrak va boshqalar)da buyrakda obstruktiv toshlar;
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) nefrektomiya;
 - Pionefroz, buyrak abstsessi, buyrak karbunkuli qorin orqa bo‘shligiga yorishili bilan yoki ushbu xolatsiz;
 - Buyrak funksiyasi mavjudligidan qatʼiy nazar marjonsimon yoki ko‘p sonli buyrak toshlarida qisman bujmaygan buyrak va boshqarilmaydigan siydik yo‘llari infeksiyasi.
- Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) ureterolitotomiya:
 - ureteroskopiya, buyrakka siydik nayi toshini xaydash va teri orqali nefrolitotripsiya texnikalar samarali natija berishi extimoli past xolatlarda;
- Laparoskopik tsistolitotomiya
 - Endoskopik davolash usullari samara bermaganda;

- Teri orqali nefrostomiya
 - Tosh xisobiga oʻtkir obstruktiv pielonefrit;
 - Postrenal anuriya (ikkala siydik nayi toshi yoki yagona siydik nayi toshi);
 - Analgetiklar samarasi past kuchli ogriq sindromi.
- Teri orqali tsistostomiya / Epitsistostomiya
 - Oʻtkir siydik tutilishi (tosh sababli);
- Siydik nayi stentini oʻrnatish
 - Tosh xisobiga oʻtkir obstruktiv pielonefrit;
 - Anuriya;
 - Analgetiklar samarasi past kuchli ogriq sindromi.
- Transuretral uretrolitotripsiya

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davu)		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		
<u>Metamizol natriy</u>	tabletkalar 500 mg inʼektsiya uchun eritma 250 mg/ml; 500 mg/ml	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Parasetamol</u>	tabletkalar 200 mg; 500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shamchalar 50 mg; 100 mg; 125 mg; 250 mg infuziya uchun eritma 10 mg/ml 200 mg/20 ml; 1000 mg/100 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Diklofenak</u>	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 inʼektsiya uchun ritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ketoprofen</u>	50 mg/ml; 100 mg/2	+	+	+	+	+	Doza,	Doza,

	ml inʼektsiya uchun eritma 50 mg; 100 mg; 150 mg; 200 mg kapsulalar 100 mg; 150 mg forte tabletkalar 100 mg rektal shamchalar						yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ibuprofen</u>	200 mg; 400 mg; 800 mg tabletkalar 200 mg; 300 mg; 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 shamchalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Deksketoprofen</u>	25 mg tabletkalar 25 mg/2 ml; 50 mg/2ml inʼektsiya uchun eritma	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Meloksikam</u>	7,5 mg; 15 mg tabletkalar 10 mg/1,5 ml; 15 mg/1,5 ml; 5 mg/ml 3 ml inʼektsiya uchun eritma 7,5 mg; 15 mg	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

	shamchalar							
<u>Ketoralak</u>	7,5 mg; 10 mg tabletkalar 30 mg/ml 1 ml; 2 ml inʼyeksiya uchun eritma	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Tamsulozin</u>	0,4 mg tabletkalar 0,4 mg kapsulalar	-	+	+	+	+	0,4 mg/sut. Davolash davomiyligi individual tanlanadi.	0,4 mg/sut. Davolash davomiyligi individual tanlanadi.
<u>Allopurinol</u>	100 mg; 150 mg; 200 mg; 300 mg tabletkalar	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Febuksostat</u>	40;80;120mg tabletkalar	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ishqorli sitrat tuzlari</u>	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>D-penitsillinamin</u>	250 mg tabletkalar	-	+	+	+	+	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yoʻli va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Izoh: Tibbiyot muassasalarining dori taʼminoti darajasidan kelib chiqqan holda, koʻrsatmaga koʻra dori-vositlari buyuriladi.								
Davolash tadbirlari		Tez va shoshilinch tibbiy yordam koʻrsatish darajasi va turi boʻyicha				Oʻrtacha	Bir kurslik	

(qo‘shimcha medikamentoz davo)		Ambulator yordam		Statsionar yordam*			sutkalik dozirovkasi	dozirovka
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		
<u>Silodozin</u>	4 mg; yoki 8 mg tabletkalar	-	-	-	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Metoklopramid</u>	10 mg tabletkalar 0,5% 2 ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Ondasteron</u>	4 mg; 8 mg tabletkalar 2 mg/ml 2 ml; 4 mg/2 ml po 2 ml; 8 mg/4 ml inʼektsiya uchun eritma (ampula)	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<u>Morfin</u>	10 mg/ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Promedol	50 mg/ml 2 ml inʼektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Izoh: Tibbiyot muassasalarining dori taʼminoti darajasidan kelib chiqib, ko‘rsatmaga ko‘ra dorilarni retsept asosida yozib berish sharti bilan.

(NOMEDIKAMENTOZ DAVO)

Siydik tosh kasalligini davolashda-dorivor o'simliklardan tayyorlangan yoki ulardan ajratib olingan biologik faol moddalar saqlagan dori-vositalaridan foydalaniladi. Fitopreparatlar tarkibi-dorivor o'simliklarni bir turi yoki bir necha turdagi o'simliklarning yig'malaridan iborat bo'ladi.

Siydik tosh kasalligini davolashda quyidagi: buyrak choyi o'ti, buyrak choyi novdalari, makkajo'xori popugi, na'matak, qirqbo'g'im o'ti, bo'yoqdor ro'yan, gruziya ro'yani, tishli kela, qalampir yalpiz, qush toron, petrushka ildizi, o'rmalovchi bug'doyiq ildizpoyasi, oqqayin bargi, oddiy archa mevasi, xushbo'y shivit urug'i, g'ozpanja o'ti, petrushka ildizi, brusnika bargi, kashnich mevasi, zira guli, brusnika bargi, qashqarbeda o'ti, sigirqyruq o'ti, qo'shtoron o'ti, bo'ymadoron o'ti, tillaboshi o'ti, lyubistik ildizi, rozmarin barglari, qarag'ay moyi, kanakunjut moyi, yovvoyi sabzi, oddiy qulmoq qubbasi, tog'rayxon o'ti, oddiy zolotornik o'ti, dalaqirqbo'g'imi o'ti, qush toron, marmarak moyi kabi o'simliklardan tarkib topgan fitopreparatlardan foydalanish mumkin.

Izox: Siydik-tosh kasalligida foydalaniladigan fitopreparatlar, bemorlarda kasallikning kechishi va ular tarkibidagi o'simliklarga sezuvchanlikni e'tiborga olgan holda individual tarzda belgilanadi.

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	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
Ochiq usulda pielolitotomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda nefrektomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda ureterolitotomiya	-	-	+	+	+
Ochiq usulda tsistolitotomiya	-	-	+	+	+
Oraliq orqali uretrolitotomiya	-	-	+	+	+
Teri orqali nefrolitotripsiya	-	-	-	+	+
Teri orqali antegrad ureterolitotripsiya	-	-	-	+	+
Teri orqali tsistolitotripsiya	-	-	-	+	+
Retrograd intrarenal xirurgiya (RIRS)	-	-	-	+	+
Transuretral ureterolitotripsiya	-	-	-	+	+
Transuretral tsistolitotripsiya	-	-	-	+	+
Transuretral uretrolitotripsiya	-	-	-	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) pielolitotomiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) oddiy nefrektomiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik (yoki retroperitoneoskopik) ureterolitotripsiya	-	-	+	+	+
Laparoskopik tsistolitotomiya	-	-	+	+	+
Teri orqali nefrostomiya	-	-	-	+	+
Teri orqali sistostomiya / Epitsistostomiya	-	-	+	+	+
Siydik nayi stentini o'rnatish	-	-	-	+	+
Transuretral uretrolitotripsiya	-	-	-	+	+

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		
	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
Parhez stoli va uning davomiyligi					
№6 va №14 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: Tosh(lar)dan halos bo‘lgandan so‘ng, 1 oygacha ambulator davolash ishlari amalga oshiriladi. 5 yil davomida oilaviy shifokor 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: Tosh(lar)dan halos bo‘lgandan so‘ng, ko‘rsatmaga ko‘ra haftada bir marotaba 1 oygacha va keyin xar yili siydik analizi olinadi, ko‘rsatmaga ko‘ra umumiy qon analizi va qonning biokimyoviy analizi tekshiriladi. Laborator 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
Izoh: Tosh(lar)dan halos bo‘lgandan so‘ng haftada 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.

Reabilitatsiya 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 2024 yilda 107-sonli buyrug‘i bilan tasdiqlangan STK bo‘yicha “Milliy klinik protokol”ida berilgan reabilitatsiya tavsiyalaridan foydalaniladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
	2. Umumiy kon analizi	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
Izoh: Tosh(lar)dan halos bo‘lgandan so‘ng ko‘rsatma bo‘lsa 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‘rstmaga ko‘ra
	2. Qovuqning UTT	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
Izoh: Tosh(lar)dan halos 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

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Profilaktika muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	SHifokor ko‘rigi. Toshning mineral tarkibiga mos ravishda kasallik profilaktikasi bo‘yicha tavsiyalar berish	+	+	1	Doimiy
Izoh: SSVining 29 mart 2024 yilda 107-sonli buyrug‘i bilan tasdiqlangan STK bo‘yicha “Milliy klinik protokol”ida berilgan profilaktik tavsiyalaridan foydalaniladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
	2. Umumiy kon analizi	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	1	Ko‘rstmaga ko‘ra
Izoh: RetsidivTosh(lar) hosil bo‘lganida, shifokor ko‘rsatmasiga ko‘ra, labarator 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
Izoh: RetsidivTosh(lar) hosil bo‘lganida shifokor ko‘rsatmasiga ko‘ra, intrumental tekshiruvlar o‘tkaziladi. instrumental tekshiruvlar natijasida urolog ko‘rigi lozim bo‘lsa o‘rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko‘rigiga yuboriladi.					