

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

TOSHKENT-2025

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

S.M. Muxtarov

" " 2025 y.



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

TOSHKENT-2025

O‘TKIR SISTIT

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

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

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
XKT-10 bo‘yicha		Urolog, oilaviy shifokor	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog	Urolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksionist, nefrolog
N30	O‘tkir asoratlanmagan sistit				
XKT-11 bo‘yicha					
GC00	O‘tkir asoratlanmagan sistit				

O‘TKIR SISTIT BO‘YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyati va anamnez 2. Ob‘ektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	OSH	OSH/Urolog	Urolog	Urolog	Urolog	2	Davolash muddati: murojaatga ko‘ra Davolash davomiyli: 1 oygacha
Izoh: Tumanda mutaxassis bo‘lmagan hollarda, bemorlar qo‘shni tumanga yo‘naltiriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1. Shikoyati va anamnez 2. Ob‘ektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Ginekolog, endokrinolog, infeksiyot, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksiyot, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksiyot, nefrolog	Ginekolog, endokrinolog, infeksiyot, nefrolog	1	Davolash muddati: murojaatga ko‘ra Davolash davomiyli: 1 oygacha
Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko‘rsatmaga ko‘ra, qo‘shimcha mutaxassislar maslahati o‘tkaziladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy taxlili	+	+	+	+	+	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. Siydikning	-	-	+	+	+	2	

	bakteriologik ekmasi							
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. Prokalsitonin	-	-	-	+	+	1	
	2. Qonda glyukoza miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	-	+	+	+	+	1	
	2. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	2	
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Umumiy rentgenografiya (rentgenoskopiya)	-	+	+	+	+	1	
	2. Ekskretor urografiya	-	+	+	+	+	1	
	3. Buyraklar MKST	-	+	+	+	+	1	
	4. Uretrotsistoskopiya	-	-	+	+	+	1	
	5. Kontrastli MKST	-	-	+	+	+	1	
	6. Elektrokardiografiya	-	-	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								

OSHP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli oilaviy poliklinika; OSH – oilaviy shifokor; OITV – orttirilgan immun tanqisligi sindromi; UTT – ultratovush tekshiruvi; MSKT – multispiral kompyuter tomografiya; Exo-KG – exokardiografiya.

STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:

Ushbu patologiyada stasionar davo bajarilmaydi.

(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		
Fosfomitsin trometamol	3,0 g, eritma tayyorlash uchun kukun. Bir marta, ko'rsatmaga ko'ra 3 kundan so'ng qaytariladi	+	+	+	+	+	3 g/sut.	3,0-6,0 g
Nitrofurantoin	1) Nitrofurantoin makrokristallari 50- 100mg kuniga 4 marta 5 kun 2) Nitrofurantoin monogidrat/ makrokristallari 100mg kuniga 2 marta 5 kun 3) Uzoq muddat ta'sirga ega nitrofurantoin makrokristallari 100 mg kuniga 2 marta 5 kun	+	+	+	+	+	1) 200-400 mg/sut 2) 200 mg/sut 3) 200 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Nifuratel	100mg kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	300 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Furazidin	100mg kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	300 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Pivmetsillinam	400mg kuniga 3 marta 3-5 kun	+	+	+	+	+	400 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ofloksatsin	400-800 mg/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	400-800 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
TSiprofloksatsin	500-1000 mg/sut kuniga 2 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	500-1000 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Levofloksatsin	500 mg/sut kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Moksifloksatsin	400 mg/sut kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	400 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Sulfometaksazol/ Trimetaprim	0,4-2,0 g/sut kuniga 2 marta 7-14	+	+	+	+	+	0,4-2,0 g/sut	0,4 mg/sut. Davolash

400+80 mg	kun							davomiyligi individual tanlanadi.
Sefiksim	400 mg kuniga 1 marta 3-5 kun	+	+	+	+	+	400 mg/sut	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Natriy metamizol	tabletkalar 500 mg in'ektsiya 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.
Paratsetamol	tabletkalar 200 mg; 500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shaam 50 mg; 100 mg; 125 mg; 250 mg infuziya uchun eritma 10 mg/ml 200 mg/ 20 ml; 1000 mg/ 100 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Diklofenak	25 mg; 46,5 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg tabletkalar 75 mg; 100 mg kapsulalar 25 mg/ml; 75 mg/3 ml; 1 ml; 3 ml in'ektsiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ketoprofen	50 mg/ml; 100 mg/2	+	+	+	+	+	Doza, yuborish	Doza, yuborish

	ml 50 mg in'ektsiya uchun eritma; 100 mg; 150 mg; 200 mg kapsulalar 100 mg; 150 mg forte tabletkalar 100 mg rektal shaamlar						yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Ibuprofen	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 shaamlar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Deksketoprofen	25 mg tabletkalar in'ektsiya uchun eritma 25 mg/2 ml; 50 mg/ 2ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Meloksikam	7,5 mg; 15 mg tabletkalar 10 mg/1,5 ml; 15 mg/1,5 ml; in'ektsiya uchun eritma 5 mg/ml 3 ml 7,5 mg; 15 mg	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

	shaamlar							
Ketorolak	7,5 mg; 10 mg tabletkalar in'ektsiya uchun eritma 30 mg/ml 1 ml; 2 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Metoklopramid	10 mg tabletkalar 0,5% 2 ml in'ektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Ushbu nozologiyada jarrohlik amaliyoti amalga oshirilmaydi

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ushbu nozologiyada maxsus parxez usuli mavjud emas.

O'TKIR SISTIT BO'YICHA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Ushbu nozologiyada shoshilich tibbiy yordam ko'rsatilmaydi.

DISPANSERIZATSIYA.

(“D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYASI)

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor ko‘rigi	+	+	1	1 oy
Izoh: Bemorlar klinik va laborator o‘tkir sistitdan xolos bo‘lganda 1 oygacha kuzatuv olib boriladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	1 oy
Izoh: Bemorlarda 1 oydan so‘ng 1 marotaba siydik analizi olinadi.					

REABILITATSIYA.

Spetsifik rehabilitatsiya tadbirlari mavjud emas.

PROFILAKTIKA

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