

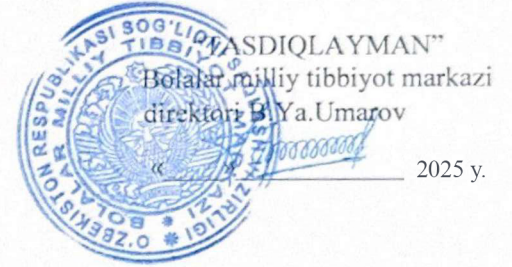
O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

BOLALAR MILLIY TIBBIYOT MARKAZI

**BOLALARDA QOVUQ EKSTROFIYASI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT 2025



**BOLALARDA QOVUQ EKSTROFIYASI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT - 2025

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 |
| Q64.1 | Qovuq ekstrofiyasi | Bolalar urologi, bolalar xirurgi | Pediatr, bolalar nefrologi, bolalar ortopedi | Bolalar urologi, bolalar xirurgi | Pediatr, bolalar nefrologi, bolalar ortopedi |

QOVUQ EKSTROFIYASI NOZOLOGIYA BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA 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 | | Stasionar yordam* | | | | |
| | | OShP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | | |
| Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati | 1. Shikoyatlari va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik | Oilaviy shifokor | Pediatr, bolalar urologi/xirurgi | Pediatr, bolalar urologi/xirurgi | Bolalar urologi/xirurgi | Bolalar urologi/xirurgi | 2 | Davolanish davri: murojaat bo'yicha. Davolanish |

Izoh: Bemorni tekshirish davomida yondosh kasalliklar aniqlangan holatlarda tibbiyot muassasasida ko'rsatmaga asosan qo'shimcha tekshiruvlar amalga oshiriladi.
 OSHP – oilaviy shifoxona punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli markaziy poliklinika; OITV – odam immun tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; MRT – magnit rezonans tomografiya; MSKT – multispiral kompyuter tomografiya; ExoKG – exokardiografiya; EKG – elektrokardiografiya; KUDT – kompleks urodinamik tekshiruvi

***STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

Rejali jarrohlik amaliyoti uchun

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

| Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davvo) | Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha | | | | | O'rtacha sutkalik dozirovkasi | Bir kurslik dozirovka |
|--|---|------|------------------------------|--|---|-------------------------------|---|
| | Ambulator yordam | | Stasionar yordam | | | | |
| | OSHP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | | |
| Nitrofurantoin | + | + | + | + | + | 5-7 mg/kg | Doza, qabul qilish yo'li va rejim individual tanlanadi. |
| Sulfometaksazol/ Trimetaprim | + | + | + | + | + | 280-1920 mg/sutka | Doza, qabul qilish yo'li va rejim individual tanlanadi. |
| patentlanmagan) nomi | Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi | | | | | | |
| | 5-7 mg/kg v 4 maxal 7 kun. Ichishga. | | | | | | |
| | 12 yoshdan katta bolalarga — 960 mg; 2-6 oylik bolalar — 120 mg (yoki 2,5 ml bolalar suspenziyasi), 6 oylik-5 yosh — 240 mg (yoki 5 ml bolalar suspenziyasi), | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6–12 yosh — 480 mg (yoki 10 ml bolalar suspenziyasi). Ichishga, mushak orasiga, vena ichiga, tomchilab. Eng kamida 5 kun. | | | | | | | |
| Amoksisillin/ Klavulon kislotasi | 12 gacha bolalar: 20-40 mg/kg/sutka 2-3 maxal. 12 dan katta bolalar yoki tana vazni 40 kg dan yuqori bolalar: 250-500 mg 2-3 maxal/sutka yoki 875 mg 2 maxal/sutka. Ichishga. Eng kamida 5 kun. | + | + | + | + | + | 20-40 mg/kg/sutka | Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual tanlanadi. |
| Sefalosporinlar | 40-80 mg/kg/sutka 2-3 maxal. Ichishga, mushak orasiga, vena ichiga, tomchilab. Eng kamida 5 kun. | + | + | + | + | + | 40-80 mg/kg/sutka | Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual tanlanadi. |
| Parasetamol | 3-12 oylik 60-120 mg. 1-5 yosh –120-240 mg. 5-12 yosh –240-480 mg. Ichishga, 3-4 maxal kuniga. | + | + | + | + | + | Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual tanlanadi. | Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual tanlanadi. |
| Ibuprofen | 3-12 oylik 50 mg, 1-3 yosh 100 mg, 4-6 yosh 150 mg, 7-9 yosh 200 mg, 10-12 yosh 300mg. Ichishga, 3 maxal | + | + | + | + | + | Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual tanlanadi. | Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual tanlanadi. |

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

| Davolash tadbirlari (operativ davu) | Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha | | | | |
|---|---|------|------------------------------|--|---|
| | Ambulator yordam | | Stasionar yordam | | |
| Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi | OShP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari |
| 1. Bosqichli jarrohlik amaliyoti: siydik pufagi va tashqi jinsiy a'zolar plastikasi, siydik tuta olmaslikni bartaraf etish, toz suyaklari osteotomiyasi | - | - | - | - | + |
| 2. Detruzorga endoskopik usulda A tip botulotoksin yuborish; Siydik tuta olmaslikni hajm-hosil qiluvchi preparatlar bilan endoskopik korreksiya qilish | - | - | - | - | + |
| 3. Ileosistoaugmentasiya, kontinent vezikostomiya, ichakdan sun'iy qovuq hosil qilish; siydik naylari reimplantasiyasi bilan | - | - | - | - | + |
| Izoh: Amaliyotga ko'rsatmalar: qovuq ekstrofiyasi. | | | | | |

DAVOLOVCHI OVQATLANISH /PARHEZ)

Ushbu nozologiyada maxsus dieta talab etilmaydi

TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAMKO'RSATISH

Ushbu patologiyada shoshilinch (tez) tibbiy yordam ko'rsatish talab etilmaydi

DISPANSERIZASIYA

(SOG'LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYASI/"D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYASI)

| Dispanserizasiya tadbirlari | Tibbiy xizmatlar nomi | OShP/OP | KTMP | Tadbirlar minimal soni | Dispanser nazorati muddati |
|--|--|---------|------|------------------------|----------------------------|
| Mutaxassis (shifokor) maslahati | Bolalar urologi/xirurgi, bolalar nefrologi, bolalar ortopedi ko'rigi | + | + | 1 | 18 yoshgacha |
| Izoh: Bemor klinik va laborator ko'rsatkichlar bo'yicha to'liq sog'ayganda kuzatuv 1 yilgacha o'tkaziladi. | | | | | |
| Laborator tekshiruvlar | 1. Umumiy siydik tahlili | + | + | 4 | 18 yoshgacha |
| | 2. Qon bioximiyasi | + | + | 2 | |
| | 3. Koptokchalar filtrasiya tezligi | + | + | 2 | |
| Izoh: 1 oydan so'ng umumiy qon tahlili o'tkaziladi. | | | | | |
| Instrumental tekshiruvlar | 1. Buyraklar va qovuq UTT | + | + | 2 | 18 yoshgacha |
| | 2. Nefrossintigrafiya | + | + | 1 | |
| | 3. Mksion sistografiya | + | + | 1 | |
| Izoh: Bemorni tekshirish davomida yondosh kasalliklar aniqlangan holatlarda tibbiyot muassasasi ko'rsatmasiga asosan qo'shimcha tekshiruvlar amalga oshiriladi. | | | | | |

REABILITASIYA

Maxsus reabilitasion muolajalar talab etilmaydi

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Maxsus profilaktik tadbirlar talab etilmaydi