

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-SIYDIK NAYI REFLYUKSI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT 2025



“ASDIQLAYMAN”
Bolalar milliy tibbiyot markazi
direktori B.Ya.Umarov

«_____» 2025 y.

**BOLALARDA QOVUQ-SIYDIK NAYI REFLYuKSI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT - 2025

Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	Oilaviy shifokor	Pediatri, bolalar urologi/xirurgi	Pediatri, bolalar urologi/xirurgi	Bolalar urologi/xirurgi	Bolalar urologi/xirurgi	2	Davolanish davri: murojaat bo'yicha. Davolanish davomiyligi: 1 oy
Izoh: Tumanda mutaxassis yo'q bo'lgan holatlarda bemorlar qo'shni tumanlarga jo'natiladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Shikoyatlari va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	-	Pediatri, bolalar nefrologi, infeksionist	Pediatri, bolalar nefrologi, infeksionist	Pediatri, bolalar nefrologi, infeksionist	Pediatri, bolalar nefrologi, infeksionist	1	Davolanish davri: murojaat bo'yicha. Davolanish davomiyligi: 1 oy
Izoh: Bemorni tekshirish davomida yondosh kasalliklar aniqlangan holatlarda tibbiyot muassasasida ko'rsatmaga asosan qo'shimcha mutaxassislar konsultatsiyalari amalga oshiriladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	1	
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	2	
	3. Qon bioximiyasi (kreatinin, mochevina)	+	+	+	+	+	1	
	4. Koagulogramma	-	-	-	+	+	1	
	5. Koptokchalar filtrasiya tezligi	-	-	+	+	+	1	
	6. HBsAg ni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	7. OITVni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	8. AntiHCV ni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	9. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	10. Siydik bakteriologik tekshiruvi	-	-	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni tekshirish davomida yondosh kasalliklar aniqlangan holatlarda tibbiyot muassasasida ko'rsatmaga asosan qo'shimcha tekshiruvlar amalga oshiriladi.								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Prokalsitonin	-	-	-	+	+	1	
Izoh: Bemorni tekshirish davomida yondosh kasalliklar aniqlangan holatlarda tibbiyot muassasasida ko'rsatmaga asosan qo'shimcha tekshiruvlar amalga oshiriladi.								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar va qovuq UTT.	-	+	+	+	+	2	
	2. Obzor rentgenografiya	-	+	+	+	+	1	
	3. Miksion sistografiya	-	-	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni tekshirish davomida yondosh kasalliklar aniqlangan holatlarda tibbiyot muassasasida ko'rsatmaga asosan qo'shimcha tekshiruvlar amalga oshiriladi.								
Qo'shimcha	1. Nefrossintigrafiya	-	-	-	+	+	1	

instrumental tekshiruvlar	2. MRT urografiya	-	-	-	+	+	1	
	3. Buyraklar MSKT	-	-	-	+	+	1	
	4. Uretrosistoskopiya	-	-	-	+	+	1	
	5. KUDT	-	-	-	+	+	1	

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; KUDT – kompleks urodinamik tekshiruvi

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

Rejali operativ davu uchun

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davu)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar 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		
Nitrofurantoin	5-7 mg/kg v 4 maxal 7 kun. Ichishga.	+	+	+	+	+	5-7 mg/kg	Doza, qabul qilish yo'li va rejim individual tanlanadi.
Sulfometaksazol/ Trimetaprim	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	+	+	+	+	+	280-1920 mg/sutka	Doza, qabul qilish yo'li va rejim individual tanlanadi.

	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/kun. 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.
Nitrofurantoin	5-7 mg/kg 4 maxal 7 kun. Ichishga.	+	+	+	+	+	5-7 mg/kg	Doza, qabul qilish yo‘li va rejim individual

(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. Endoskopik tranuretral xajm-xosil qiluvchi preparatlar bilan korreksiya qilish	-	-	-	+	+
2. Ochiq yoki laparoskopik antireflyuks amaliyotlari	-	-	-	+	+
3. Nefrektomiya	-	-	-	+	+
Izoh: Amaliyotga ko'rsatmalar: qaytalanuvchi pielonefrit; reflyuks va obstruksiya qo'shilib kelishi; dinamikada reflyuks darajasining oshishi; dinamikada buyrak funksiyasining kamayishi; buyrakda yangi chandiq paydo bo'lishi; 2-3 yoshdan katta bemorlarda yuqori reflyuksning saqlanib qolishi; arterial gipertenziya.					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ushbu nozologiyada maxsus dieta talab etilmaydi

TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'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 ko‘rigi	+	+	1	1 yil
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	1 yil
	2. Qon bioximiyasi (kreatinin, mochevina)	+	+	2	
	3. Koptokchalar filtrasiya tezligi	+	+	2	
Izoh: 1 oydan so‘ng umumiy qon tahlili o‘tkaziladi.					
Instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar va qovuq UTT	+	+	2	1 yil
	2. Nefrossintigrafiya	+	+	1	1 yil
	3. Miksion sistografiya	+	+	1	1 yil
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)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor ko‘rigi	+	+	1	Ko‘rsatma bo‘yicha
Izoh: Davolashdan so‘ng kasallikni birlamchi va ikkilamchi profilaktikasi amalga oshiriladi. Profilaktik chora-tadbirlar havf guruhiga kiruvchi bemorlarda o‘tkaziladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Umumiy siydik tahlili	+	+	1	Ko‘rsatma bo‘yicha
Izoh: Skrining uchun umumiy siydik tahlilini qo‘llash mumkin.					