

Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирининг  
2025 йил "23" июндаги  
180-сонли буйруғига  
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОЛОГИЯ ВА КОСМЕТОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ  
ТИББИЁТ МАРКАЗИ

“ВИТИЛИГО”  
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2024



## ВИТИЛИГО

### НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

#### МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
L 80.0/ ED63.0	Витилиго	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Психолог/Психиатр - Паразитолог	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Психолог/Психиатр - Паразитолог

## ВИТИЛИГО

### НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганда	10-15 кун
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан чиқарилгунича	
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганда	
	Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи парвариши			+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан чиқарилгунича	
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b>	Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	10-15 кун
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+		
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+		
<b>Изоҳ:</b> агар беморда қўшимча бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар мавжуд бўлса, кўрсатмаларга кўра, у миллий клиник протоколда кўрсатилган тор профилдаги бошқа тегишли мутахассислар томонидан текширилиши керак;								
<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	10-15 кун
	Захмга скрининг текширувлар (14 ёшдан катталарга)	+	+	+	+	+		
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	Захмга тасдиқловчи тестлар	+	+	+	+	+		
	Умумий пешоб таҳлили	+	+	+	+	+		
	Умумий нажас таҳлили	+	+	+	+	+		

	Қоннинг биокимёвий таҳлили	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	10-15 ун
	Иммунологик текширув	+	+	+	+	+		
	Гистологик текширув			+	+	+		
	Молекуляр-генетик текширув	+	+	+	+	+		
	Қондаги Д витамининг миқдорини ИФА, ИХЛА усулида аниқлаш	+	+	+	+	+		
	Иммуногистокимёвий текширув			+	+	+		
	ИФА, ИХЛА, ИФЛА и ПЦР усулларида антитаналарни аниқлаш	+	+	+	+	+		
	Қалқонсимон без гормонлари миқдорини аниқловчи текширув	+	+	+	+	+		

**Изоҳ:**

<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	Люминесцент диагностика	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	10-15 кун
	Минимал эритема дозасини аниқлаш (Биодоза)	+	+	+	+	+		
	Терида пигмент миқдорини аниқлаш (мексаметрия)	+	+	+	+	+		
	Ички аъзолар УТТ	+	+	+	+	+		
	Дерматоскопия	+	+	+	+	+		
	Терининг рақамли визуализацияси (Meesma)	+	+	+	+	+		

**Изоҳ:** Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.

**\*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** Витилиго билан касалланганлар

**(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)**

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Мис препаратлари	м/о 1-2 мл дан кунига 1 марта 3 ҳафта давомида ичишга 1 таблеткадан овқат орасида.	+	+	+	+	+	1-2 мл	Даволашнинг давомийлиги - камида 1 ой
Рух препаратлари	м/о 1 мл дан кунига 1 марта 10 кун давомида  ичишга 2 ойдан 6 ойгача бўлган янги туғилган чақалоқлар учун - 10-14 кун давомида кунига бир марта 10 мг дозада  ичишга 6 ойликдан 5 ёшгача бўлган болалар учун - 10-14 кун давомида кунига бир марта 20 мг дозада  Катталар учун кунига 20 мг ёки шифокор кўрсатмаси бўйича фойдаланилади.	+	+	+	+	+	1-2 мл 10-20 мг	140-280 мг
Алфа липоик кислота	в/и томчилатиб юбориш	+	+	+	+	+	в/и 600 мг ичишга 50 – 100 мг	Даволашнинг давомийлиги - камида 1 ой

	катталар учун кунига 600 мг дозада камида 30 дақиқа давомида  ичишга катталар ва 14 ёшдан ошган болалар учун - кунига 1 марта овқатдан олдин 1 капсуладан.							
Альфа-токоферол ацетат (Витамин Е)	Овқатдан кейин кунига 50-100 мг дозада ичилади	+	+	+	+	+	50-100 мг	Қабул қилиш давомийлиги - 20-40 кун
Глиадин билан ҳимояланган супероксид дисмутаза	Ичишга овқатдан 30 дақиқа олдин биринчи 3 ойда 2 x 2 махал, кейинги 3 ойда 1 x 1 махал	+	+	+	+	+	2-4 таблетка	360 табл биринчи 3 ойда, 180 табл кейинги 3 ойда
Этилметилгидроксипиридин сукцинат	ичишга 0,25-0,5 г / кун 2-3 дозада; максимал суткалик доза - 0,6-0,8 г.  м/о ёки в/и юборилганда (оқим ёки томчилатиб) битталиқ доза 50-400 мг, максимал суткалик дозаси 1200 мг.	+	+	+	+	+	ичишга - 0.25- 0.8 г м/о ёки в/и 50- 1200 мг	ичишга 5-20 г м/о ёки в/и 350- 17 000 мг
Витилексин	Крем, катталар ва болаларда кунига 2 марта терининг таъсирланган жойларига юпка қилиб суриш, узлуксиз даволаш режимида 3 ойдан кўп бўлмаган ва интервалли режимда 6 ойдан кўп бўлмаган	+	+	+	+	+	-	-

	муддатда қўллаш.							
“ЕРТА VTLG”	Эмульсия, 18 ёшдан катталарга кунига 2 махал 3 ойгача муддат давомида қўлланилади.	+	+	+	+	+	-	-
Витасан	Крем, катталар ва болаларда кунига 2 марта терининг таъсирланган жойларига юпқа қилиб суриш, узлуксиз даволаш режимида 3 ойдан кўп бўлмаган ва интервалли режимда 6 ойдан кўп бўлмаган муддатда қўллаш.	+	+	+	+	+	-	-
“ВИТИЛСИ”	Гель, катталар ва болаларда кунига 1 марта терининг таъсирланган жойларига юпқа қилиб суриш.	+	+	+	+	+	-	-
Урсодеоксихол кислотаси	Ичишга. Оғирлиги 34 кг дан кам бўлган болалар ва катталарга урсодеоксихол кислотасини суспензия шаклида қўллаш тавсия этилади. Урсодеоксихол кислотасининг тавсия этилган дозаси кунига 10 мг / кг ни ташкил қилади	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутка	70-140 мг/кг

<p>Эссенциал фосфолипидлар</p>	<p>в/и секин 1-2 ампула (5-10 мл) , эритмани беморнинг қони билан 1: 1 нисбатда суюлтирилади. Агар препаратни суюлтириш зарур бўлса, инфузия учун фақат 5% ёки 10% декстроз эритмаси ишлатилади. Ичишга. 12 ёшдан ошган ва вазни 43 кг дан ортиқ бўлган ўсмирлар учун, шунингдек, катталар учун овқат пайтида кунига 3 марта 2 капсуладан ичиш тавсия этилади.</p>	+	+	+	+	+	5-10 мл	35-140 мл
<p>Антраль</p>	<p>Ичишга кунига 3 марта овқатдан кейин катталар ва 10 ёшдан ошган болалар учун 200 мг дан 4-10 ёшли болалар учун 100 мг дан</p>	+	+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг
<p>Оксиматрин</p>	<p>м/о 600мг дан, кунига 1 маҳал в/и 600 мг 100-250 мл 5% глюкоза эритмасида ёки 0,9% натрий хлорид эритмасида суюлтирилади Кунига бир маҳал</p>	+	+	+	+	+	м/о, в/и 600 мг ичишга 0,2 г	<p>м/о, в/и 600 мг 3500-8400 мг ичишга 0,2 г 1,4- 2,8 г</p>

	дақиқасига 60 томчи тезликда томир ичига юборилади ичишга кунига уч марта 2 капсуладан (0,2 г оксиматрин). Агар керак бўлса, суткалик дозани кунига уч марта 3 капсулага ошириш мумкин (0,3 г оксиматринга тенг).							
Глутатион	м/о, в/и инфузион секин (2-3 минут) ёки 600мг кунига ёки 1200 мг кун ора. Ичишга. Кунига 250 мг, аста-секин тил остида эрийди. Даволаш курси 2-3 ойлик цикллاردан иборат бўлиб, улар йилига 2-3 марта такрорланиши мумкин.	+	+	+	+	+	м/о, в/и 600-1200 мг ичишга 250мг	м/о, в/и 1200 – 8400 мг, ичишга 3500
Адеметионин	Тавсия этиладиган доза 1 кг тана вазнига суткасига 10-25 мг адеметионинни ташкил этади. Одатда суткалик доза суткасига 1-2 таблеткани ташкил этади (суткасига 400-800 мг адеметиониндан) ва	+	+	+	+	+	400-800 мг дан 1600 мг	Терапия давомийлиги шифокор томонидан индивидуал равишда белгиланади.

	суткасига 4 таблеткагача оширилиши мумкин (суткасига 1600 мг адеметионингача). Таъсири одатда даволашнинг 7-14 кунида намоён бўлади ва препаратни кейинги қўллашда ҳам сақланиб қолади.							
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**Изоҳ:** Агар маълум бир гуруҳга кирувчи зарур препарат шифохонада қўллаш учун тасдиқланган рўйхатда бўлмаса ёки вақтинча мавжуд бўлмаса, шифокор муқобил препаратни буюриши мумкин (ҳар хил таъсир механизмига эга, аммо битта терапевтик мақсадга эга бўлган препаратлар). Дори воситасини танлаш клиник вазият, беморнинг аҳволи ва мавжуд имкониятлардан келиб чиққан ҳолда амалга оширилади. Препаратларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал равишда белгиланади.

Терини намлаш учун препаратлар (эмоментлар), тиббий буюмлар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар, агар улар қарши кўрсатмаларга эга бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатланган бўлса, дерматологик беморларни даволашда заруратга кўра қўлланилиши мумкин.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дексаметазон	Ичишга кунига 2,5 дан 10 мг гача, ҳафтада икки кун 3 ой давомида (болалар учун, ярми кўп) 6 ойгача			+	+	+	2,5 - 10 мг	Схема бўйича
Преднизолон	1-2 мг/кг дозада, бир неча ҳафта давомида ҳафтада бир марта вена ичига юбориш  Болаларга: 10-14 кун давомида 2-3 ойлик			+	+	+	1-2 мг/кг	Схема бўйича

	танаффус билан кунига 10 мг дан. 6 ойдан кўп эмас								
Метилпреднизолон	500 мг метилпреднизолонни кетма-кет 3 кун давомида 6 ойгача вена ичига юбориш			+	+	+	500 мг	Схема бўйича	
Флутиказон	Крем 0,05%, катталар ва болаларда кунига бир марта юпқа килиб суриш узлуксиз даволаш режимида 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача	+	+	+	+	+	-	-	
Мометазон	Крем, малҳам - 0,1% катталар ва болаларда кунига бир марта юпқа килиб суриш узлуксиз даволаш режимида 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача	+	+	+	+	+	-	-	
Клобетазол	0,05% крем, малҳам Терининг зарарланган сохаларига кунига 1 маҳал суриш, интервалли схемада 2-4 ой	+	+	+	+	+	-	-	
Бетаметазон	0,05% малҳам, крем катталар ва болаларда кунига	+	+	+	+	+	-	-	

	бир марта юпқа қилиб суриш узлуксиз даволаш режимда 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача							
Метилпреднизолон ацепонат	0,1% малҳам, крем катталар ва болаларда кунига бир марта юпқа қилиб суриш узлуксиз даволаш режимда 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача	+	+	+	+	+	-	-
Флуоцинолон ацетонид	0,025% малҳам катталар ва болаларда кунига бир марта юпқа қилиб суриш узлуксиз даволаш режимда 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача	+	+	+	+	+	-	-
Триамцинолон ацетонид	0,1% малҳам, крем катталар ва болаларда кунига 2 марта юпқа қилиб суриш узлуксиз даволаш режимда 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача	+	+	+	+	+	-	-
Гидрокортизон ацетат	1% малҳам, крем катталар ва болаларда кунига 2	+	+	+	+	+	-	-

	марта юпқа қилиб суриш узлуксиз даволаш режимда 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача							
Преднизолон	0,5% малҳам катталар ва болаларда кунига 2 марта юпқа қилиб суриш узлуксиз даволаш режимда 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга, интервалли режимда 6 ойгача	+	+	+	+	+	-	-
Циклоспорин	25, 50 ва 100 мг ли таблеткалар 3,5 мг\кг суткасига			+	+	+	3-5 мг\кг тана вазнига караб, перорал шаклда 6-12 ой давомида. Беморда яхшиланиш холати кузатилгандан кейин дозани секин асталик билан тушириб, бутунлай тухтатилади	Курслик даво касаллик кечиши ва оғирлик даражасига караб белгиланади. 4 ойдан кам булмаган муддатга
Метотрексат	10 мг\мл 2 мл 15-30 мг хафтада 1 марта перорал шаклда			+	+	+	15-30 мг хафтада 1 марта перорал ёки тери остиға 9 ой давомида Агар ижобий таъсир	360 табл биринчи 3 ойда, 180 табл кейинги 3 ойда

							кузатилса- 18 ойга давом эттирилади, агар ижобий таъсир бўлмаса тўхтатилади		
Фолат кислотаси (Метотрексат қўлланилганда)	Фолат кислотасини метотрексат қабул қилгандан кейин 12 - 48 соат ўтгач қабул қилиш тавсия этилади. Метотрексатнинг бир ҳафталик дозаси қабул қилингандан кейин 24 соат ўтгач оптимал ҳисобланади.			+	+	+	Фолат кислота дозаси ҳафтасига 5 мг дан кам бўлмаслиги керак.	Терапия давомийлиги шифокор томонидан индивидуал равишда белгиланади.	
Микофенолат мофетил	Ичишга улар кўпинча кунига икки марта 500-750 мг дан бошланади, кейин дозани кунига икки марта 1,0-1,5 г гача оширади.			+	+	+	0,5-2 г	3,5-28 г	
Барицитиниб	2-4 мг/сут 12 ҳафтадан (монотерапия) 36 ҳафтагача (комбинацияланган режим)					+	+	2-4 мг	12 ҳафтадан 36 ҳафтагача
Такролимус	катталарга ташқи қўллаш учун 0,03% суртма ёки ташқи қўллаш учун 0,1% суртма, 2 ёшдан катта болаларга - ташқи қўллаш учун 0,03%	+	+	+	+	+	-	-	

	суртма 8-12 ҳафта давомида терининг зарарланган жойларига суткасига 2 марта юпка қатламда суртилади 3 ойдан кўп бўлмаган муддатга							
Пимекролимус	Катталар ва 3 ойликдан ошган болаларга зарарланган юзага қунига 2 марта, 8-12 ҳафта давомида юпка қатлам билан суртилади	+	+	+	+	+	-	-
Руксолитиниб	Крем. Қунига икки марта зарарланган жойларга юпка қилиб суртилади			+	+	+	-	-
Калципотриол	Қунига икки марта зарарланган жойларга суртилади			+	+	+	-	-
Такалцитол	Қунига икки марта зарарланган жойларга суртилади			+	+	+	-	-
Изопимпинелин	узоқ тўлқинли ултрабинафша спектри (тўлқин узунлиги 320-400 нм) билан нурланишдан 15-30 дақиқа олдин зарарланган жойларга бир марта ташқи томондан қўллаш, апликацион шаклида.			+	+	+	-	-
Бергаптен	узоқ тўлқинли ултрабинафша спектри (тўлқин узунлиги 320-400 нм)			+	+	+	-	-

	билан нурланишдан 15-30 дақиқа олдин зарарланган жойларга бир марта ташқи томондан қўллаш шаклида.							
Ксантотоксин	узоқ тўлқинли ультрабинафша спектри (тўлқин узунлиги 320-400 нм) билан нурланишдан 15-30 дақиқа олдин зарарланган жойларга бир марта ташқи томондан қўллаш шаклида.			+	+	+	-	-
Метоксален	Малҳам 0,75%. Витилигонинг аниқ белгиланган жойларига тегишли манбадан ёки куёш нурлари билан узун тўлқинли ультрабинафша спектр (тўлқин узунлиги 320-400 нм) билан нурлантиришдан 30-60 дақиқа олдин суртилади. Таблеткалар 10 мг. Ичишга. Ультрабинафша нурлантириш сеансидан 1,5-2 соат олдин. Доза беморнинг тана вазнига қараб индивидуал равишда танланади: 0,6мг/кг			+	+	+	-	-
Дигидроксиацетон	Апликатор ёрдамида	+	+	+	+	+	-	-

	терининг вителиго билан касалланган жойларига Витиколор гелини қўллаш.								
Гидрохинон	Кремнинг юпка қатлами ётишдан 30 дақиқа олдин тананинг тузатишни талаб қиладиган жойларига 2 ойдан кўп бўлмаган муддатга суртилади.	+	+	+	+	+	-	-	
Цианокобаламин (Витамин В12)	м/о ёки в/и 1 мг дан ҳар куни 1-2 ҳафта давомида, ушлаб турувчи доза 1-2 мг м/о ёки в/и - ҳафтасига 1 мартадан, ойига 1 мартагача.	+	+	+	+	+	1 мг	1-2 ҳафта давомида ҳар куни.	
Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	м/о, препарат дозасини шифокор индивидуал равишда кунига 1-2 мг/кг тана вазнига ҳисоблаб тайинлайди.	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Даволаш курси - 2 ҳафта.	
Рибофлавин моноклеотид (Витамин В2)	Ичиш учун: катталарга - кунига 5-10 мг; болаларга - кунига 1 марта 2-5 мг. Даволаш давомийлиги 1-1,5 ой. М/о: 1 мл 1% эритма (0,1 г) кунига 1 марта 10-15 кун давомида (болаларга - 3-5 кун), кейин ҳафтасига 2-3 марта; даволаш курси - 15-20 инъекция.	+	+	+	+	+	ичишга қабул қилинганда 5-10 мг ёки парэнтерал юборилганда 1 мл	Даволаш давомийлиги - ичишга 1-1,5 ой. Даволаш курси - 15-20 инъекция	

Тиамин гидрохлорид (Витамин В1)	м/о (чукур) Препаратни юборишни кичик дозалардан бошлаш тавсия этилади (кўпи билан 0,5 мл 5% эритма) ва фақат яхши кўтара олганда юқори дозаларга ўтиш мумкин. Катталарга 25-50 мг тиамин гидрохлорид (0,5-1 мл 5% ли эритмаси) кунига 1 маҳал, ҳар куни, болаларга 12,5 мг (0,25 мл 5% ли эритмаси) кунига 1 маҳал буюрилади.	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	Даволаш курси - 10-30 инъекция
Ретинол ацетат (Витамин А)	Катталар учун энг юқори кунлик доза 100 000 ХБ дан ошмаслиги керак.	+	+	+	+	+	33000-100 000 ХБ/сутка	-
Аскорбин кислотаси (Витамин С)	Ичга, м/о, в/и Танқислик ҳолатларининг олдини олиш учун - кунига 25-75 мг. Даволаш учун кунига 250 мг ва ундан ортик бўлинган дозаларда	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг
Холекальциферол (Витамин D)	Д витамини танқислигини коррекцияси (25 (ОХ) Д даражаси <20 нг/мл) - 8 ҳафта давомида ҳар ҳафтада 50 000 ХБ ичиш учун	+	+	+	+	+	Витамин Д миқдорига боғлиқ	Витамин Д миқдорига боғлиқ

	<p>- 200 000 ХБ ҳар ойда 2 ой давомида ичиш учун</p> <p>- 150 000 ХБ ҳар ойда 3 ой давомида ичиш учун</p> <p>- 6000 - 8000 ХБ кунига - 8 ҳафта ичиш учун</p> <p>Д витамини етишмовчилигини коррекцияси (25 (ОХ) Д даражаси <math>\geq 20</math> ва <math>&lt; 30</math> нг/мл)</p> <p>- 4 ҳафта давомида ҳар ҳафта 50 000 ХБ ичиш учун</p> <p>- 200 000 ХБ бир марта ичишга</p> <p>- 150 000 ХБ бир марта ичишга</p> <p>- 6000 - 8000 ХБ кунига - 4 ҳафта ичиш учун</p> <p>Д витамини даражасини қўллаб- қувватлаб туриш <math>\geq 30</math> нг/мл</p> <p>- 1000 - 2000 ХБ ҳар кун ичиш учун</p> <p>- 6 000 - 14 000 ХБ ҳафтада бир марта ичиш учун</p>							
Тилорон дигидрохлорид	1-2 таблеткадан (250 мг) дастлабки икки кун давомида кунига 1 марта, сўнгра 2-4 ҳафта давомида кун	+	+	+	+	+	250 мг	1250 мг

	<p>ора 1 таблеткадан (125 мг) ичилади.  Ёки ремиссия даврида 0,125 г (1 таблетка) овқатдан кейин, ҳар ҳафтанинг дастлабки икки кунда, жами 5 ҳафта. Курс дозаси 1,25 г.</p>							
Тимопентин	<ul style="list-style-type: none"> <li>• мушак орасига инъекция қилиш - инъекция учун стерил сув билан суюлтириш 1 мл;</li> <li>• вена ичига томчилаб қуйиш - 250 мл 0,9% натрий хлориднинг инъекцион эритмасида эритиш.</li> </ul> <p>Препарат тавсияларга амал қилган ҳолда қўлланилади.  Иммунитет танқислиги ҳолатларининг олдини олиш ва даволаш 1-2 флакон кунига 2 марта.</p>	+	+	+	+	+	1.0 мл	Даволаш курси 15-30 кун
Доксепин	<p>Ичишга. Депрессия ва/ёки хавотирнинг ўртача ифодаланган даражасида бошланғич доза суткасига 75 мг ни ташкил қилади.  Кейинчалик индивидуал равишда самарали доза</p>			+	+	+	75-150 мг	500-1500 мг

	<p>танланади, у одатда кунига 75-150 мг ни ташкил қилади. Дозани ошириш аста-секин амалга оширилади. Сезиларли даражада ифодаланган депрессия ва/ёки хавотирда самарали доза кунига 300 мг га этиши мумкин. Кам ифодаланган бузилишлар бўлган беморларда камроқ дозалар - 25-50 мг/сут самарали бўлиши мумкин. Қабул қилиш вақти - кунига 1-2 марта (кун давомида бир марта қабул қилинганда, доксепин дозаси 150 мг дан ошмаслиги керак). Уйқу бузилганда суткалик дозанинг катта қисми кечқурун қабул қилинади.</p>							
Миртазапин	<p>Ичишга 15-45 мг/сут, асосан уйқу олдидан кунига 1 марта. Доза аста-секин кунига 30-45 мг гача оширилади. Антидепрессив таъсир аста-секин ривожланади, одатда даволаниш бошланганидан 2-3 ҳафта ўтгач, аммо</p>			+	+	+	15-45 мг	80-500 мг

	<p>даволанишни яна 4-6 ой давомида давом эттириш керак. Агар даволанишнинг 6-8 ҳафтаси давомида терапевтик самара кузатилмаса, даволанишни тўхтатиш керак. Миргазапинни бекор қилиш аста-секин амалга оширилади.</p>							
Пароксетин	<p>Суткасига 1 марта - эрталаб овқат пайтида. Таблеткани чайнамай ютиш керак</p> <p>Тавсия этилган суткалик доза - 20 мг., доза даволашнинг дастлабки 3-4 ҳафтаси давомида индивидуал равишда синчковлик билан танланиши, кейин эса клиник кўринишларга қараб унга тузатиш киритилиши керак. 20 мг дозасига етарли жавоб бўлмаган баъзи беморларни даволаш учун дозани ошириш керак бўлиши мумкин.</p> <p>Даволашнинг клиник самарадорлигига қараб дозани 10 мг га (максимал 50 мг/сут) ошириб, аста-секин амалга ошириш</p>			+	+	+	20-50 мг	140-700 мг

	керак.							
Гидроксизин	Ичишга. 12.5-50 мг/сут Максимал бир марталик доза 200 мг дан ошмаслиги керак, максимал суткалик доза 300 мг дан ошмаслиги керак. Кекса ёшдаги беморларда бошланғич дозани 2 барабар камайтириш керак. Ўрта ва оғир даражадаги буйрак этишмовчилиги бўлган, шунингдек жигар этишмовчилиги бўлган беморларга дозани камайтириш зарур.	+	+	+	+	+	12.5-50 мг	350-2500 мг
Валериан экстракти	Ичишга. Катталар ва 12 ёшдан ошган болаларга 1-2 таблеткадан кунига 3 маҳал овқатдан кейин берилади. Даволаш давомийлиги 2-4 ҳафта. Шифокор кўрсатмаси билан такрорий даволаш курсларини ўтказиш мумкин.	+	+	+	+	+	3-6 таблетка	Даволаш давомийлиги 2-4 ҳафта.
Адонис-бром	Ичишга. 1 таб овқатдан кейин кунига 3 марта. Даволаш курси - 25-	+	+	+	+	+	3 таблетка	Даволаш давомийлиги 25-30 кун

	30 кун. Такрорий курсларни ўтказишнинг мақсадга мувофиқлиги шифокор томонидан белгиланади.							
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**Изоҳ:** Агар маълум бир гуруҳга кирувчи зарур препарат шифохонада қўллаш учун тасдиқланган рўйхатда бўлмаса ёки вақтинча мавжуд бўлмаса, шифокор муқобил препаратни буюриши мумкин (ҳар хил таъсир механизмига эга, аммо битта терапевтик мақсадга эга бўлган препаратлар). Дори воситасини танлаш клиник вазият, беморнинг аҳволи ва мавжуд имкониятлардан келиб чиққан ҳолда амалга оширилади. Препаратларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал равишда белгиланади.

Терини намлаш учун препаратлар (эмоментлар), тиббий буюмлар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар, агар улар қарши кўрсатмаларга эга бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатланган бўлса, дерматологик беморларни даволашда заруратга қўра қўлланилиши мумкин.

**ФИЗИОТЕРАПЕВТИК ДАВО**

Даволаш тадбирлари		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Муолажалар номи	Дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
УФО (Ультрабинафша нурлантириш)	нурланишнинг бошланғич дозаси минимал эритема дозанинг (МЭД) 25-50% ни ташкил этади.		+	+	+	+	Индивидуал равишда	Бир курсга 15-35 та муолажа буюрилади
Тўлқин узунлиги 311 нм бўлган тор полосали ўрта тўлқинли ультрабинафша нур терапияси (UVB-311)	нурланишнинг бошланғич дозаси минимал эритема дозасининг 50-70% ни ташкил қилади. Бемор терисининг тури қараб нурланиш дозаланаётганда 0,1-0,3 Ж/см <sup>2</sup> дозадан бошланади.		+	+	+	+	Индивидуал равишда	Бир курсга 15-35 та муолажа буюрилади
Ўрта тўлқинли ультрабинафша терапияси 308 нм тўлқин узунлигида (эксимер нури билан, дерматозларнинг чекланган шаклларида)	Бошланғич лазер нурланиш дозаси — минимал эритемали дозадан 50 мДж/см <sup>2</sup> камроқ; кейинчалик нурланиш дозаси ҳар икки сессияда 50 мДж/см <sup>2</sup> га оширилади.		+	+	+	+	Индивидуал равишда	24 сеансдан кам бўлмаслиги керак
Бошнинг сочли қисми UVB си	Нурланишнинг бошланғич дозаси минимал эритема дозанинг (МЭД) 50-70% ни ташкил қилади.		+	+	+	+	Индивидуал равишда	Бир курсга 15-35 та муолажа буюрилади

	<p>Дозалашда бемор терисининг турига ва куёшда қорайиш даражасига қараб нурлантириш 0,1-0,2 Ж/см<sup>2</sup> дозадан бошланади.</p> <p>Дозани ошириш қадами - бемор терапияни яхши кўтарса, олдингига нисбатан 10-20% га.</p>								
<p>Умумий/маҳаллий фотосенсибилизаторларни ички қўлланилиши билан фотохимётерапияни амалга ошириш (ПУВА)</p>	<p>Узун тўлқинли ультрабинафша нур билан (тўлқин узунлиги 320-400 нм) нурлантиришдан олдин тана вазнига нисбатан фурукумарин 0,8 мг/кг перорал тайинланади.</p> <p>Нурлантириш минимал фототоксик миқдорнинг 25-50% ни ёки терининг фототипига қараб 0,1-0,5 Дж/см<sup>2</sup> ни ташкил қиладиган UVA миқдордан бошланади.</p> <p>Муолажалар бир ҳафтада 2-3 марта амалга оширилади (лекин кетма-кет 2 кун эмас). Эритема бўлмаганда битта нурланиш миқдор</p>				+	+	+	Индивидуал равишда	Курс учун 15-35 муолажа белгиланади

	<p>ҳар иккинчи ёки учинчи муолажада 10-20% ёки 0,2-0,5 Дж/см<sup>2</sup> га оширилади. Сусти фойдаланган эритема пайдо бўлганда, микдор доимий тарзда қолдирилади. Бир марталик нурланиш микдорнинг максимал қиймати 5 Дж/см<sup>2</sup>.</p>							
<p>Паст даражали фототерапия LLLT</p>	<p>Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал равишда</p>	+	+	+	+	+	1 муолажа - 20–30 минут	<p>Курс ташкил қилади 3–6 ой, кейин эса қўллаб-қувватлаш режими</p>
<p>Инфрақизил-лазер</p>	<p>Индивидуал равишда</p>	+	+	+	+	+	Индивидуал равишда	Индивидуал равишда
<p>ПУВА-ванналар</p>	<p>UVA нурланишининг бошланғич дозаси минимал фототоксик дозанинг 20-30% ёки 0,3-0,6 Дж/см<sup>2</sup> ни ташкил қилади. Ҳам умумий, ҳам маҳаллий нурланиш ванналари ҳафтасига 2-4 марта амалга оширилади.</p>			+	+	+	Индивидуал равишда	<p>Курс учун 15-35 муолажа белгиланади</p>
<p>Минерал тузлар, ўсимлик қайнатмалари билан бальнеотерапия</p>	<p>Индивидуал равишда</p>	+	+	+	+	+	Индивидуал равишда	Индивидуал равишда
<p>Маҳаллий маҳсулотлардан фойдаланган ҳолда</p>	<p>Индивидуал равишда</p>	+	+	+	+	+	Индивидуал равишда	Индивидуал равишда

ультратовуш терапияси								
<b>Даво муолажалари</b>								
Плазмаферез	Шахсий тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига қараб.	+	+	+	+	+	Шахсий тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига қараб.	Шахсий тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига қараб.
НИЛИ	10-15 кун инструкцияга мувофиқ	+	+	+	+	+	10-15 кун инструкцияга мувофиқ	10-15 кун инструкцияга мувофиқ
Озонотерапия	10-15 кун инструкцияга мувофиқ	+	+	+	+	+	10-15 кун инструкцияга мувофиқ	10-15 кун инструкцияга мувофиқ
PRP-терапия	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал равишда	+	+	+	+	+	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал равишда	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал равишда
<p><b>Изоҳ:</b> Физиотерапевтик муолажалар касалликнинг шакли, оғирлик даражаси ва шикастланиш майдонини, шунингдек, мавжуд қарши кўрсатмаларни ҳисобга олган ҳолда тайинланади. Фототерапияда фотосенсибилизаторни танлаш ташхисни, препаратнинг таъсир механизмини ва унинг мавжудлигини ҳисобга олган ҳолда даволовчи шифокор томонидан белгиланади. Фототерапиядан олдин минимал эритемик доза (МЭД) ёки фототоксик доза (ФТД) аниқланади.</p>								

**(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1. Аутологик аспирацион блистерли трансплантатлар				+	+
2. Мини-трансплантатлар ёки перфорацияланган трансплантатлар, шу жумладан, диаметри 1 мм тешикчали трансплантатлар				+	+
3. Тилинган трансплантатлар				+	+
4. Лазерли абляция ва кўшимча, култивацияланган эпидермал суспензиялар				+	+
5. Култивацияланмайдиган аутологик эпидермал хужайралар препаратлари, шу жумладан Джодхпур услуги				+	+
6. Соч фолликулари трансплантасияси				+	+
7. Аутологик меланоцитларни ўстириш				+	+
8. Микронидлинг				+	+
<b>Изоҳ:</b>					

**(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)**

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Парҳез столи	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
<b>Изоҳ:</b> Ҳамроҳ касалликларга қараб, парҳез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда стол №9 ва бошқ.)					

**ВИТИЛИГО НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
<b>Асосий</b> мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Мутахассис</b> (шифокор) маслаҳати <b>(қўшимча)</b>	1.							
	2.							
	3.							
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Асосий</b> лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча</b> лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Асосий</b> инструментал текширувлар	1.							
	2.							
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча</b> инструментал текширувлар	1.							
	2.							
<b>Изоҳ:</b>								
<b>ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:</b>								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилич ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
<b>Изоҳ:</b>								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
<b>Изоҳ:</b>								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
<b>Изоҳ:</b>					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Пархез столи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази

**Изоҳ:** Ҳамроҳ касалликларга қараб, пархез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда стол №9 ва бошқ.)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/”Д” НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	Тузалгунича
	2. Объектив кўрик	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	Тузалгунича
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	Тузалгунича
<b>Изоҳ:</b>					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
<b>Изоҳ:</b>					
Инструментал текширувлар	1. Мексометрия			2 ойда 1 марта	Тузалгунича
	2. Терининг рақамли визуализацияси (Meesma)			2 ойда 1 марта	Тузалгунича
	3.				
<b>Изоҳ:</b>					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
<b>Изоҳ:</b>					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
<b>Изоҳ:</b>					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
<b>Изоҳ:</b>					
Профилактика усуллар	1.				
	2.				
	3.				
<b>Изоҳ:</b> Фақат иккиламчи профилактика (эрта аниқлаш ва скрининг) даврий равишда амалга оширилиши мумкин. Бирламчи ва учинчи даражали профилактика бутун ҳаёт давомида олиб борилади					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
<b>Изоҳ:</b>						

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
<b>Изоҳ:</b>						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
<b>Изоҳ:</b>						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
<b>Изоҳ:</b>						
<b>Паллиатив ёрдам кўрсатиш учун касалхонага ётқизиш кўрсатмалари:</b>						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
<b>Изоҳ:</b>						
<b>Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз даво)</b>		Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситаси номи	Дори-воситасининг дозировкаси ва қўлланилиши					
<b>Изоҳ:</b>						