

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОЛОГИЯ ВА КОСМЕТОЛОГИЯ ИLMИЙ-АМАЛИЙ
ТИББИЁТ МАРКАЗИ

“ОЁҚ ПАНЖАСИ ВА ҚЎЛ КАФТИ МИКОЗИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2024



“ТАСДИКЛАЙМАН”
Республика ихтисослаштирилган
дерматовенерология ва
косметология илмий-амалий
тиббиёт маркази директори в.в.б.
Джалилов Д.С.
“ 19 ” “ июль ” 2025 йил

**“ОЁҚ ПАНЖАСИ ВА ҚЎЛ КАФТИ МИКОЗИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

**ОЁҚ ПАНЖАСИ ВА ҚЎЛ КАФТИ МИКОЗИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК
СТАНДАРТИ**

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

ХКТ-10 бўйича кодланиши:	ХКТ-11 бўйича кодланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
В35.1 Тирноқ микози В35.2 Қўл кафт микози В35.3 Оёқ панжа микози В35.4 Тана микози В35.6 Чов эпидермофитияси В37.2 Тери ва тирноқ кандидози	ЕА60 Замбуруғли инфекция туфайли келиб чиққан баъзи тери касалликлари	Дерматовенеролог	Подолог Трихолог Педиатр Терапевт Эндокринолог Аллерголог Гинеколог Флеболог	Дерматовенеролог	Подолог Трихолог Педиатр Терапевт Эндокринолог Аллерголог Гинеколог Флеболог

ОЁҚ ПАНЖАСИ ВА ҚЎЛ КАФТИ МИКОЗИ

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		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Ҳар сафар қабул қилинганда	Касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Обьектив текшириш	+	+	+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетгунча	
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Ҳар сафар қабул қилинганда	
	4. Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи қарови			+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетгунча	
Изоҳ: Амбулатор шароитда даволаш касалликнинг шакли ва кечишини ҳисобга олган ҳолда амалга оширилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	Касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Обьектив кўрик	+	+	+	+	+		
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+		
Изоҳ: агар беморда қўшимча бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар мавжуд бўлса, кўрсатмаларга кўра, у миллий клиник протоколда кўрсатилган тор профилдаги бошқа тегишли мутахассислар томонидан текширилиши керак.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма	Касалликнинг шаклига, зарарланишнинг
	2. Патологик материални	+	+	+	+	+		

	замбуруғлар мавжудлигига микроскопик текшириш						асосида	чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	3. Замбуруғларнинг турини аниқлаш учун културал текширув	+	+	+	+	+		
	4. Захмга скрининг текширувлар (14 ёшдан катталарга)	+	+	+	+	+		

Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Захмга тасдиқловчи тестлар (6 тадан 2 таси мажбурий): РИФ, ИФА IgG и IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG и IgM	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	Касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Умумий пешоб таҳлили	+	+	+	+	+		
	3. Умумий ахлат таҳлили	+	+	+	+	+		
	4. Қоннинг биокимёвий таҳлили	+	+	+	+	+		
	5. Иммунологик текширув	+	+	+	+	+		
	6. Дерматомикозларга ПЦР текшируви	+	+	+	+	+		
	7. Тербинафинга сезувчанлик учун ПЦР текшируви	+	+	+	+	+		
	8. Инфекцияларни ИФА, ПЦР, ИХЛА ва бошқа усуллар билан ташхислаш	+	+	+	+	+		
	9. Иммуноглобулин Е таҳлили	+	+	+	+	+		
	10. Антибиотикларга сезувчанликни аниқлаш билан микробиологик текширув	+	+	+	+	+		

	11. Гистолгик текширув			+	+	+		
	12. Вирусли гепатит В ва вирусли гепатит С га антитаналарни аниқлаш	+	+	+	+	+		

Изоҳ:

Асосий инструментал текширувлар	1. Ички аъзолар УТТ	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	Касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Юзаки ва чуқур томирларни ултратовуш текшируви.	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	3. Тери ҳолати диагностикаси-дерматоскопия	+	+	+	+	+		
	4. Вуд лампаси остида текширув	+	+	+	+	+		

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

*** СТАЦИОНАР ДАВОЛАШГА КЎРСАТМАЛАР:**

- амбулатор даволанишдан таъсирнинг йўқлиги;
- интертригиноз, дисгидротик шакллари; йирик бурмалар ва/ёки силлиқ тери ва/ёки тирноқ пластинкалари зарарланиши билан тарқалган жараёнда
- оғир ёндош патология

(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		
Тербинафин	Таб. 250 мг оғиз орқали кунига 1 маҳал овқатдан кейин ҳар куни 3-4 ҳафта давомида		+	+	+	+	125-250 мг	Беморнинг ёши, тана вазни ва касаллик шаклига боғлиқ
Итраконазол	Капсулалар, суткасига 200 мг овқатдан кейин 7 кун давомида оғиз орқали, кейин суткасига 100 мг овқатдан кейин 1-2 ҳафта давомида оғиз орқали		+	+	+	+	100-200 мг	Беморнинг ёши, тана вазни ва касаллик шаклига боғлиқ
Флуконазол	Капсулалар, 150 мг оғиз орқали овқатдан кейин ҳафтада 1 марта камида 3-4 ҳафта давомида		+	+	+	+	150мг	Беморнинг ёши, тана вазни ва касаллик шаклига боғлиқ
Кетоконазол	Тирноқ пластинкалари зарланганда: доволашнинг биринчи кунига 400 мг кунга бир марта, кейин это 200 мг кунга бир марта овқатдан сўнг пероральный тарзда соғлом тирноқлар тўлиқ ўсиб чиққунига қадар қабул қилинади.		+	+	+	+	400мг	Беморнинг ёши, тана вазни ва касаллик шаклига боғлиқ
Изоконазол, крем	кунига 1-2 марта ташқи қўллашга, 4 ҳафта давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ

Кетоконазол, крем, мазь	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 1-2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Клотримазол, мазь, крем, эритмаси	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Тербинафин спрей, дермгель	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Тербинафин эритмаси	Бир марта ҳар иккала оёқ панжасига 24 соатга ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Миконазол, крем	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Нафтифин, крем	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Оксиконазол, крем	кунига 1-2 марта ташқи қўллашга, 4 ҳафта давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Сертаконазол, крем 2%	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Циклопирокс, крем	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Ундецилен кислотаси + Рух ундециленати, мазь	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Эконазол, крем	Клиник белгилар бартараф бўлгунча кунига 2 марта ташқи қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Бифоназол, крем	кунига 1-2 марта ташқи қўллашга, 5 ҳафта давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ

Борат кислотаси, 2% ли эритмаси	кунига 2-3 марта ташқи кўллашга, 1-2 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Бриллиант яшил, 1% ли сувли эритмаси	кунига 1-2 марта ташқи кўллашга, 1-2 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Резорцин, 1-2% ли эритмаси	кунига 1-2 марта ташқи кўллашга, 1-2 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Фукорцин эритмаси	кунига 1-2 марта ташқи кўллашга, 2-3 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Миконазол + Мазипредон	кунига 2 марта ташқи кўллашга, 7-10 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Изоконазол нитрат + Дифлукортolon валерат	кунига 2 марта ташқи кўллашга, 7-10 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Клотримазол + Бетаметазон, крем	кунига 2 марта ташқи кўллашга, 7-10 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Натамицин + Неомицин + Гидрокортизон крем	кунига 2 марта ташқи кўллашга, 3-5 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Бетаметазон дипропионат + Гентацимин сульфат + Клотримазол, мазь, крем	кунига 2 марта ташқи кўллашга, 3-5 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Гидрокортизон + Окситетрациклин, аэрозоль	кунига 2-3 марта ташқи кўллашга, 1-3 кун давомида	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ

Мочевина ёрдамидаги бирикмалар (20% лик пластир, 40% ли крем-паста)	тирноқнинг инфекциланган очоқлари тўлиқ олиб ташлангунга қўлланади	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Нафтифин, крем, эритма	кунига 2 марта ташки қўллашга, соғлом тирноқлар осиб чиккунига қадар	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Циклопирокс, крем, эритма	кунига 2 марта ташки қўллашга, соғлом тирноқлар осиб чиккунига қадар	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Аморолфин, тирноқлар учун лак 5%	Тирноқлар қўл панжаларида зарарланганда 6-8 ой давомида ҳафтасига 1- 2 марта ва оёқ панжаларида зарарланганда 9-12 ой давомида ташки қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Циклопироксоламин, тирноқлар учун лак 8%	Кун ора 1 ой давомида, ҳафтасига 2 марта - иккинчи ой давомида, ҳафтасига 1 марта - учинчи ой давомида ва соғлом тирноқлар ўсиб чиккунга қадар (камида 6 ой) ташки қўллашга	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ

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 (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Цетиризин 10 мг	Суткасига 1 марта оғиз орқали 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Лоратадин 10 мг	Суткасига 1 марта оғиз орқали 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Левоситеризин 5 мг	Суткасига 1 марта оғиз орқали 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Дезлоратадин 5 мг	Суткасига 1 марта оғиз орқали 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Биластин 10 ва 20 мг	Суткасига 1 марта оғиз орқали 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Эбастин 10 ва 20 мг	Суткасига 1 марта оғиз орқали 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Кальций глюконат	10% эритмаси 5-10 мл суткасига 1 марта вена ичига ёки мушак орасига 10-15 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Натрий тиосульфат	30% эритмаси 5-10 мл суткасига 1 марта вена ичига 10 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Эссенциал фосфолипидлар	вена ичига аста-секин 1-2 ампула (5-10 мл), эритма беморнинг қони билан 1:1 нисбатда суюлтирилади. Препаратни суюлтириш зарур бўлганда инфузион юбориш учун фақат 5% ёки 10% декстроза эритмасидан фойдаланилади.	+	+	+	+	+	-	-

	Ичкарига. 12 ёшдан ошган ва тана вазни 43 кг дан юкори бўлган ўсмирлар, шунингдек катталар учун овқат пайтида кунига 3 марта 2 капсуладан қабул қилиш							
Оксиматрин	Мушак орасига 600 мг дан кунига бир марта. Вена ичига 600 мг 100-250 мл 5% ли глюкоза эритмасида ёки 0,9% ли натрий хлорид эритмасида эритилади. Вена ичига томчилаб, дақиқасига 60 томчи тезликда, кунига бир марта юборилади ичишга, 2 капсуладан (0,2 г оксиматрин) кунига уч марта. Зарур бўлса, кунлик дозани кунига уч марта 3 капсулагача ошириш мумкин (бу 0,3 г оксиматринга тенг).	+	+	+	+	+	-	-
Антрал	Катталар ва 10 ёшдан катта болаларга суткасига 3 марта овқатдан кейин ичишга 200 мг дан, 4-10 ёшли болаларга - қабул учун 100 мг дан	+	+	+	+	+	-	-
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	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Даволаш курси - 2 ҳафта.

	мг/кг тана вазнига ҳисоблаб тайинлайди.							
Рибофлавин мононуклеотид (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 (чуқур) 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
Алфа-липой кислотаси	Катталар учун 600 мг миқдорида кунига камида 30 дақиқа давомида томчилаб юбориш орқали вена ичига юборилади.	+	+	+	+	+	в/и - 600 мг ичишга - 50 - 100 мг	Қабул қилиш муддати - камида 1 ой

	Катталар ва 14 ёшдан ошган болаларга овқатдан олдин кунига 1 маҳал 1 капсуладан ичилади.							
Альфа-токоферол ацетат (Витамин Е)	Овқатдан кейин кунига 50-100 мг дозада ичилади	+	+	+	+	+	50-100 мг	Қабул қилиш давомийлиги - 20-40 кун
Витамин А + Е	Овқатдан кейин кунига ичиш учун 100 мг дан витамин Е + 100 000 ХБ витамин А дозасида	+	+	+	+	+	100 мг + 100 000 ХБ	Қабул қилиш давомийлиги - 20-40 кун
Ретинол ацетат (Витамин А)	Катталар учун енг 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 ортиқ 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 - 200 000 ХБ ҳар ойда 2 ой давомида ичиш учун - 150 000 ХБ ҳар ойда 3 ой давомида ичиш учун - 6000 - 8000 ХБ кунига - 8 ҳафта ичиш учун	+	+	+	+	+	Витамин Д миқдорига боғлиқ	Витамин Д миқдорига боғлиқ

	<p>Д витамини етишмовчилигини коррекцияси (25 (ОХ) Д даражаси ≥ 20 ва < 30 нг/мл)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 ҳафта давомида ҳар ҳафта 50 000 ХБ ичиш учун - 200 000 ХБ бир марта ичишга - 150 000 ХБ бир марта ичишга - 6000 - 8000 ХБ кунига - 4 ҳафта ичиш учун <p>Д витамини даражасини қўллаб-қувватлаб туриш ≥ 30 нг/мл</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1000 - 2000 ХБ ҳар куни ичиш учун - 6 000 - 14 000 ХБ ҳафтада бир марта ичиш учун 							
Экстракт алоэ	<p>Тери остига. Ҳар куни 1 мл (максимал кунлик доза 3 - 4 мл), 5 ёшгача болаларга – 0,2-0,3 мл, 5 ёшдан катта болалар учун – 0,5 мл. Курси 30-50 инъекция, такрорий даволаш курслари икки-уч ойлик танаффусдан кейин ўтказилади.</p>	+	+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл
Стекловидное тело	<p>Тери остига 2 мл ҳар куни киритилади. Даволаш курсини такрорлаш тавсия</p>	+	+	+	+	+	2.0 мл	Даволаш курсининг давомийлиги индивидуал

	этилади бир ой ўтгандан сўнг ёки кейинроқ. Даволаш курсининг давомийлиги индивидуал равишда белгиланиши керак.							равишда белгиланади.
Рекомбинант IFN альфа-2b, ректал суппозиторийлар	Катталар учун: 500 000 МЕ кунига 2 марта, 10 кун давомида. Болалар учун: 3 000 000 МЕ кунига 2 марта, 10 кун давомида. Ҳомиладор аёллар учун: 1 000 000 МЕ кунига 2 марта, 10 кун давомида.	+	+	+	+	+	1000000 МЕ	10000000 МЕ
Инозин пранабекс	Ичиш учун, овқатдан кейин, 500 мг кунига 3–4 марта, 10 кун давомида.	+	+	+	+	+	1500-2000	15000-20000
Меглюмин акридонатсетат	3 та инъекция 24 соатлик интервал билан, кейин яна 3 та инъекция 48 соатлик интервал билан.	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
Тилорон дигидрохлорид	Дастлабки 2 кун давомида кунига 1–2 таблетка (250 мг), кейин куна ора 1 таблетка (125 мг) 2–4 ҳафта давомида. Ёки ремиссия даврида: 0,125 г (1 таблетка) овқатдан кейин, ҳар ҳафтанинг дастлабки 2 кунда, жами 5 ҳафта давомида. Курс дозаси – 1,25 г.	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича

Пароксетин	Суткасига 1 марта - эрталаб овқат пайтида. Таблеткани чайнамай ютиш керак 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. Даволашнинг клиник самарадорлигига қараб дозани 10 мг га (максимал 50 мг/сут) ошириб, аста-секин амалга ошириш керак.			+	+	+	20-50 мг	140-700 мг
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 баравар камайтириш керак. Ўрта ва оғир даражадаги буйрак		+	+	+		12.5-50 мг	350-2500 мг

	этишмовчилиги бўлган, шунингдек жигар этишмовчилиги бўлган беморларга дозани камайтириш зарур.							
Валериана 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 - 25-30 кун. Такрорий курсларни ўтказишнинг мақсадга мувофиқлиги шифокор томонидан белгиланади.	+	+	+	+	+	3 таблетка	Даволаш давомийлиги 25-30 кун

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.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИК ВА КОСМЕТОЛОГИК МУОЛАЖАЛАР

Даволаш тадбирлари		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Муолажа номи	Доза ва қўллаш усули							
Инфрақизил лазер	Индивидуал тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига кўра аниқланади.	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмага кўра	Индивидуал кўрсатмага кўра
Пастдаражали фототерапия LLLT	650-680 нм тулкин узунлигига эга лазерлар	+	+	+	+	+	10-20 дақиқа бир муолажа учун	Индивидуал кўрсатмага кўра
Плазмаферез	Индивидуал тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига кўра аниқланади.	+	+	+	+	+	Индивидуал тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига кўра аниқланади.	Индивидуал тарзда, клиник шакл, касалликнинг оғирлик даражаси ва динамикасига кўра аниқланади.
ВҚЛН	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	Йўриқномага мувофик 10-15 кун
Озонотерапия	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	Йўриқномага мувофик 10-15 кун

Изоҳ: Физиотерапевтик муолажалар касалликнинг шакли, оғирлик даражаси ва зарарланган майдонига, шунингдек, мавжуд карши кўрсатмалардан келиб чиқиб белгиланади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даво муолажалар (жаррохлик амалиёти)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Жаррохлик муолажаси/амалиёти/даволаш номи					
1.					
2.					
Изоҳ:					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Диета столи					
Изоҳ: Ёндош патологияларга қараб, парҳез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда стол №9 ва ҳ.к.)					

**ОЁҚ ПАНЖАСИ ВА ҚЎЛ КАФТИ МИКОЗИ КАСАЛЛИГИ БЎЙИЧА ТЕЗҚОР ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ
ҲОЛЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТГЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Асосий специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Изоҳ:								
Кушимча специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
Изоҳ:								
Асосий лаборатор тахлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Кушимча лаборатор тахлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Асосий инструментал тахлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Кушимча инструментал тахлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОЛАШГА КЎРСАТМАЛАР:								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даво муолажалари (асосий)		Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Изоҳ:								
Даво муолажалари (асосий)		Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Изоҳ:								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даво муолажалар (жаррохлик амалиёти)	Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази
Жаррохлик муолажаси/амалиёти/даволаш номи					
Изоҳ:					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Диета столи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошинч тиббий ёрдам маркази
			+	+	+

Изоҳ: Ёндош патологияларга қараб, парҳез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда стол №9 ва ҳ.к.)

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)
(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/”Д” НАЗОРATГA 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	+	+	Қўл панжа микозида - 3 ой, оёқ панжа микозида - 6 ой, онихомикозда - 1 йил	Қўл панжа микозида - 3 ой, оёқ панжа микозида - 6 ой, онихомикозда - 1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Қўл панжа микозида - 3 ой, оёқ панжа микозида - 6 ой, онихомикозда - 1 йил	Қўл панжа микозида - 3 ой, оёқ панжа микозида - 6 ой, онихомикозда - 1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Қўл панжа микозида - 3 ой, оёқ панжа микозида - 6 ой, онихомикозда - 1 йил	Қўл панжа микозида - 3 ой, оёқ панжа микозида - 6 ой, онихомикозда - 1 йил
Изоҳ: Асосий мутахассис - оилавий шифокор, дерматолог. Кўрсатмалар бўйича қўшимча мутахассислар жалб қилинади					
Лаборатор текширувлар	1. Микроскопик текширув	+	+	Қўл панжалари ва оёқ панжалари микозида - ойига 1 марта; қўл панжалари онихомикозида 6 ҳафтадан кейин, товон панжалари онихомикозида 12 ҳафтадан кейин	Қўл панжалари ва оёқ панжалари микозида - ойига 1 марта; қўл панжалари онихомикозида 6 ҳафтадан кейин, товон панжалари онихомикозида 12 ҳафтадан кейин
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(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	+	+	Хар йил	1 йил
	2. Обьектив кўрик	+	+	Хар йил	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Хар йил	1 йил
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					
Профилактика тури	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

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

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив чоралар	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитда	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Изоҳ:						
Паллиатив тиббий ёрдам кўрсатиш ташкилотига ётқизиш учун кўрсатмалар:						
Паллиатив даволаш турлари	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз/медикаментоз бўлмаган)		Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитда	Ўртача суткалик доза	Бир курслик доза
Дори воситаларининг номи	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули					
Изоҳ:						