

**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 DERMATOLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY
TIBBIYOT MARKAZI**

**“OYOQ PANJASI VA QO'L KAFTI MIKOZI”
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT 2024



“TASDIQLAYMAN”
Respublika ixtisoslashtirilgan
dermatovenerologiya va
kosmetologiya ilmiy-amaliy
tibbiyot markazi direktor
v.v.b. Djalilov D.S.
“ 19 ” “ *iyun* ” 2025 yil

**“OYOQ PANJASI VA QO’L KAFTI MIKOZI”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

OYOQ PANJASI VA QO'L KAFTI MIKOZI 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 bo'yicha kodlanishi:	XKT-11 bo'yicha kodlanishi:	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
B35.1 Tirnoq mikozi B35.2 Qo'l kafti mikozi B35.3 Oyoq panjasi mikozi B35.4 Tana mikozi B35.6 Chov epidermofitiyasi B37.2 Teri va tirnoq kandidozi	EA60 Zamburug'li infeksiya tufayli kelib chiqqan ba'zi teri kasalliklari	Dermatovenerolog	Podolog Trixolog Pediatr Terapevt Endokrinolog Allergolog Ginekolog Flebolog	Dermatovenerolog	Podolog Trixolog Pediatr Terapevt Endokrinolog Allergolog Ginekolog Flebolog

**OYOQ PANJASI VA QO'L KAFTI MIKOZI NOZOLOGIYASI 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. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilinganda	Kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketguncha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilinganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketguncha	
Izoh: Ambulator sharoitda davolash kasallikning shakli va kechishini hisobga olgan holda amalga oshiriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	2. Obyektiv ko'rik	+	+	+	+	+		
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+		
Izoh: agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki hamroh kasalliklar mavjud bo'lsa, ko'rsatmalarga ko'ra, u milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	2. Patologik materialni zamburug'lar mavjudligiga mikroskopik tekshirish	+	+	+	+	+		
	3. Zamburug'larning turini aniqlash uchun kultural tekshiruv	+	+	+	+	+		

	4. Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+		
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Zaxmga tasdiqlovchi testlar (6 tadan 2 tasi majburiy): RIF, IFA IgG va IgM, RIBT, RPGA, IXA, Immunoblot IgG va IgM	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	2. Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+		
	3. Umumiy axlat tahlili	+	+	+	+	+		
	4. Qon biokimyoviy tahlili	+	+	+	+	+		
	5. Immunologik tekshiruv	+	+	+	+	+		
	6. Dermatomikozlarga PZR tekshiruvi	+	+	+	+	+		
	7. Terbinafinga sezuvchanlik uchun PZR tekshiruvi	+	+	+	+	+		
	8. Infeksiyalarni IFA, PZR, IXLA va boshqa usullar bilan tashxislash	+	+	+	+	+		
	9. Immunoglobulin E tahlili	+	+	+	+	+		
	10. Antibiotiklarga sezuvchanlikni aniqlash bilan mikrobiologik tekshiruv	+	+	+	+	+		
	11. Gistologik tekshiruv	+	+	+	+	+		
	12. Virusli gepatit B va virusli gepatit C ga antitanalarni aniqlash	+	+	+	+	+		
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ichki a'zolar UTT	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va

	2. Yuzaki va chuqur tomirlarni ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	3. Teri holati diagnostikasi-dermatoskopiya	+	+	+	+	+	
	4. Vud lampasi ostida tekshiruv	+	+	+	+	+	

Izoh: Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkaziladi.

*** STATIONAR DAVOLASHGA KO'RSATMALAR:**

- ambulator davolanishdan ta'sirning yo'qligi;
- intertriginoz, disgidrotik shakllari; yirik burmalar va/yoki silliq teri va/yoki tirnoq plastinkalari zararlanishi bilan tarqalgan jarayonda
- og'ir yondosh patologiya

(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		
Terbinafin	Tab. 250 mg og'iz orqali kuniga 1 mahal ovqatdan keyin har kuni 3-4 hafta davomida		+	+	+	+	125-250 mg	Bemorning yoshi, tana vazni va kasallik shakliga bog'liq
Itrakonazol	Kapsulalar, sutkasiga 200 mg ovqatdan keyin 7 kun davomida og'iz orqali, keyin sutkasiga 100 mg ovqatdan keyin 1-2 hafta davomida og'iz orqali		+	+	+	+	100-200 mg	Bemorning yoshi, tana vazni va kasallik shakliga bog'liq
Flukonazol	Kapsulalar, 150 mg og'iz orqali ovqatdan keyin haftada 1 marta kamida 3-4 hafta davomida		+	+	+	+	150 mg	Bemorning yoshi, tana vazni va kasallik shakliga bog'liq
Ketokonazol	Agar tirnoq plastinkalari zararlangan bo'lsa: birinchi davolash kunida kuniga 1 marta 400 mg, keyinchalik to'liq sog'lom tirnoqlar o'sguniga qadar ovqatdan keyin kuniga 1 marta 200 mg peroral qabul qilinadi.		+	+	+	+	400 mg	Bemorning yoshi, tana vazni va kasallik shakliga bog'liq
Izokonazol, krem	kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga, 4	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq

	hafta davomida							
Ketokonazol, krem, maz	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Klotrimazol, maz, krem, eritmasi	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Terbinafin sprej, dermgel	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Terbinafin eritmasi	Bir marta har ikkala oyoq panjasiga 24 soatga tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Касаллик шаклига боғлиқ
Mikonazol, krem	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Naftifin, krem	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Oksikonazol, krem	kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga, 4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Sertakonazol, krem 2%	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Siklopiroks, krem	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Undetsilen kislotasi + Rux undesilenati, maz	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq

Ekonazol, krem	Klinik belgilar bartaraf bo'lguncha kuniga 2 marta tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Bifonazol, krem	kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga, 5 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Borat kislotasi, 2% li eritmasi	kuniga 2-3 marta tashqi qo'llashga, 1-2 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Brilliant yashil, 1% li suvli eritmasi	kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga, 1-2 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Rezortsin, 1-2% li eritmasi	kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga, 1-2 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Fukortsin eritmasi	kuniga 1-2 marta tashqi qo'llashga, 2-3 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Mikonazol + Mazipredon	kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, 7-10 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Izokonazol nitrat + Diflukortolon valerat	kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, 7-10 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Klotrimazol + Betametazon, krem	kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, 7-10 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Natamisin + Neomisin + Hidrokortizon krem	kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, 3-5 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Betametazon dipropionat + Gentatsimin sulfat + Klotrimazol, maz, krem	kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, 3-5 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq

Gidrokortizon + Oksitetratsiklin, aerozol	kuniga 2-3 marta tashqi qo'llashga, 1-3 kun davomida	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Mochevina yordamidagi birikmalar (20% plastir, 40% plastir)	Tirnoqning infeksiyalangan ochoqlari tuliq olib tashlanguncha qollanadi	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Naftifin krem, eritma	Kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, sog'lom tirnoqlar osib chiqquniga qadar	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Siklopiroks krem, eritma	Kuniga 2 marta tashqi qo'llashga, sog'lom tirnoqlar osib chiqquniga qadar	+	+	+	+	+	-	Kasallik shakliga bog'liq
Amorolfin, tirnoqlar uchun lak 5%	Tirnoqlar qo'l panjalarida zararlanganda 6-8 oy davomida haftasiga 1-2 marta va oyoq panjalarida zararlanganda 9-12 oy davomida tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	
Siklopiroksolamin, tirnoqlar uchun lak 8%	Kun ora 1 oy davomida, haftasiga 2 marta - ikkinchi oy davomida, haftasiga 1 marta - uchinchi oy davomida va sog'lom tirnoqlar o'sib chiqqunga qadar (kamida 6 oy) tashqi qo'llashga	+	+	+	+	+	-	

Izoh: Agar ma'lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qo'llash uchun tasdiqlangan ro'yxatda bo'lmasa yoki vaqtincha mavjud bo'lmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta'sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega bo'lgan preparatlar). Dori vositasini tanlash klinik vaziyat, bemorning ahvoli va mavjud imkoniyatlardan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi. Preparatlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.

Terini namlash uchun preparatlar (emolentlar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo'shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi ko'rsatmalarga ega bo'lmasa va O'zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo'lsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga ko'ra qo'llanilishi mumkin.

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		
Siterizin 10 mg	Sutkasiga 1 marta og'iz orqali 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Loratadin 10 mg	Sutkasiga 1 marta og'iz orqali 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Levositerizin 5 mg	Sutkasiga 1 marta og'iz orqali 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Dezloratadin 5 mg	Sutkasiga 1 marta og'iz orqali 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Bilastin 10 va 20 mg	Sutkasiga 1 marta og'iz orqali 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Ebastin 10 va 20 mg	Sutkasiga 1 marta og'iz orqali 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Kalsiy glyukonat	10% eritmasi 5-10 ml sutkasiga 1 marta vena ichiga yoki mushak orasiga 10-15 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Natriy tiosulfat	30% eritmasi 5-10 ml sutkasiga 1 marta vena ichiga 10 kun	+	+	+	+	+	-	-

	davomida							
Essensial fosfolipidlar	<p>vena ichiga asta-sekin 1-2 ampula (5-10 ml), eritma bemorning qoni bilan 1:1 nisbatda suyultiriladi. Preparatni suyultirish zarur bo'lganda infuzion yuborish uchun faqat 5% yoki 10% dekstroza eritmasidan foydalaniladi. Ichkariga. 12 yoshdan oshgan va tana vazni 43 kg dan yuqori bo'lgan o'smirlar, shuningdek kattalar uchun ovqat paytida kuniga 3 marta 2 kapsuladan qabul qilish</p>	+	+	+	+	+	-	-
Oksimatin	<p>Mushak orasiga 600 mg dan kuniga bir marta. Vena ichiga 600 mg 100-250 ml 5% li glyukoza eritmasida yoki 0,9% li natriy xlorid eritmasida eritiladi. Vena ichiga tomchilab, daqiqasiga 60 tomchi tezlikda, kuniga bir marta yuboriladi ichishga, 2 kapsuladan (0,2 g oksimatin) kuniga uch marta. Zarur bo'lsa, kunlik dozani kuniga uch</p>	+	+	+	+	+	-	-

	marta 3 kapsulagacha oshirish mumkin (bu 0,3 g oksimatringa teng).							
Antral	Kattalar va 10 yoshdan katta bolalarga sutkasiga 3 marta ovqatdan keyin ichishga 200 mg dan, 4-10 yoshli bolalarga - qabul uchun 100 mg dan	+	+	+	+	+	-	-
Sianokobalamin (B12 vitamini)	m/o yoki v/i 1 mg dan har kuni 1-2 hafta davomida, ushlab turuvchi doza 1-2 mg m/o yoki v/i - haftasiga 1 martadan, oyiga 1 martagacha.	+	+	+	+	+	1 mg	1-2 hafta davomida har kuni.
Piridoksin gidroxlorid (B6 vitamini)	m/o, preparat dozasi individual ravishda kuniga 1-2 mg/kg tana vazniga hisoblab tayinlaydi.	+	+	+	+	+	1-2 mg/kg	Davolash kursi - 2 hafta.
Riboflavin mononukleotidi (B2 vitamini)	Ichish uchun: kattalarga - kuniga 5-10 mg; bolalarga - kuniga 1 marta 2-5 mg. Davolash davomiyligi 1-1,5 oy. M/o: 1 ml 1% eritma (0,1 g) kuniga 1 marta 10-15 kun davomida (bolalarga - 3-5 kun), keyin haftasiga 2-3 marta; davolash kursi - 15-20 inyeksiya.	+	+	+	+	+	ichishga qabul qilinganda 5-10 mg yoki parenteral yuborilganda 1 ml	Davolash davomiyligi - ichishga 1-1,5 oy. Davolash kursi - 15-20 inyeksiya

Tiamin gidrokslorid (B1 vitamini)	m/o (chuqur) Preparatni yuborishni kichik dozalardan boshlash tavsiya etiladi (ko'pi bilan 0,5 ml 5% eritma) va faqat yaxshi ko'tara olganda yuqori dozalarga o'tish mumkin. Kattalarga 25-50 mg tiamin gidrokslorid (0,5-1 ml 5% li eritmasi) kuniga 1 mahal, har kuni, bolalarga 12,5 mg (0,25 ml 5% li eritmasi) kuniga 1 mahal buyuriladi.	+	+	+	+	+	12,5-50 mg	Davolash kursi - 10-30 inyeksiya
Alfa-lipoy kislotasi	Kattalar uchun 600 mg miqdorida kuniga kamida 30 daqiqa davomida tomchilab yuborish orqali vena ichiga yuboriladi. Kattalar va 14 yoshdan oshgan bolalarga ovqatdan oldin kuniga 1 mahal 1 kapsuladan ichiladi.	+	+	+	+	+	v/i - 600 mg ichishga - 50 - 100 mg	Qabul qilish muddati - kamida 1 oy
Alfa tokoferol atsetat (E vitamini)	Ovqatdan keyin kuniga 50-100 mg dozada ichiladi	+	+	+	+	+	50-100 mg	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 kun
A + E vitamini	Ovqatdan keyin kuniga ichish uchun 100 mg dan vitamin E + 100 000 XB vitamin	+	+	+	+	+	100 mg + 100 000 XB/sutka	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 kun

	A dozasi							
Retinol atsetat (A vitamini)	Kattalar uchun eng yuqori kunlik doza 100 000 XB dan oshmasligi kerak.	+	+	+	+	+	33 000-100 000 XB/kun	-
Askorbin kislotasi (C vitamini)	Ichga, m/o, v/i Tanqislik holatlarining oldini olish uchun - kuniga 25-75 mg. Davolash uchun kuniga 250 mg va undan ortiq bo'lingan dozalarda	+	+	+	+	+	25-250 mg	125-3500 mg
Xolekalsiferol (D vitamini)	D vitamini tanqisligini korreksiyasi (25 (OH) D darajasi <20 ng/ml) - 8 hafta davomida har haftada 50 000 XB ichish uchun - 200 000 XB har oyda 2 oy davomida ichish uchun - 150 000 XB har oyda 3 oy davomida ichish uchun - 6000 - 8000 XB kuniga - 8 hafta ichish uchun D vitamini yetishmovchiligini korreksiyasi (25 (OH)	+	+	+	+	+	Vitamin D miqdoriga bog'liq	Vitamin D miqdoriga bog'liq

	<p>D darajasi ≥ 20 va < 30 ng/ml)</p> <p>- 4 hafta davomida har hafta 50 000 XB ichish uchun</p> <p>- 200 000 XB bir marta ichishga</p> <p>- 150 000 XB bir marta ichishga</p> <p>- 6000 - 8000 XB kuniga - 4 hafta ichish uchun</p> <p>D vitamini darajasini qo'llab-quvvatlab turish ≥ 30 ng/ml</p> <p>- 1000 - 2000 XB har kuni ichish uchun</p> <p>- 6 000 - 14 000 XB haftada bir marta ichish uchun</p>							
Azoksimer bromid	Ichish uchun, ovqatdan keyin, 6 mg kuniga 2 marta yoki 12 mg kuniga 1 marta, 10 kun davomida.	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha
Ekstrakt aloe	Teri ostiga. Har kuni 1 ml (maksimal kunlik doza 3 - 4 ml), 5 yoshgacha bolalarga – 0,2-0,3 ml, 5 yoshdan katta bolalar uchun – 0,5 ml. Kurs 30-50 in'ektsiya, takroriy	+	+	+	+	+	1.0 ml	30-50 ml

	davolash kurslari ikki-uch oylik tanaffusdan keyin o'tkaziladi.							
Rekombinant IFN alfa-2b, rektal suppozitoriyalar	Kattalar uchun: 500 000 ME kuniga 2 marta, 10 kun davomida. Bolalar uchun: 3 000 000 ME kuniga 2 marta, 10 kun davomida. Homilador ayollar uchun: 1 000 000 ME kuniga 2 marta, 10 kun davomida.	+	+	+	+	+	1000000 ME	10000000 ME
Inozin pranobeks	Ichish uchun, ovqatdan keyin, 500 mg kuniga 3–4 marta, 10 kun davomida.	+	+	+	+	+	1500-2000	15000-20000
Meglyumin akridonatsetat	3 ta in'eksiya 24 soatlik interval bilan, so'ng yana 3 ta in'eksiya 48 soatlik interval bilan.	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha
Tiloron digidroxlorid	Dastlabki 2 kun davomida kuniga 1–2 tabletka (250 mg), keyin kun ora 1 tabletka (125 mg) 2–4 hafta davomida. Yoki remissiya davrida: 0,125 g (1 tabletka) ovqatdan keyin, har haftaning dastlabki 2 kunida, jami 5 hafta davomida. Kurs dozasi – 1,25 g.	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha

Paroksetin	<p>Ichishga kuniga 1 marta - ertalab ovqat paytida. Tabletkani chaynamasdan yutish kerak</p> <p>Tavsiya etilgan sutkalik doza 20 mg ni tashkil qiladi, dozani davolashning dastlabki 3-4 xaftasi davomida ehtiyotkorlik bilan individual tanlash kerak, keyin esa klinik ko‘rinishlarga qarab tuzatish kerak. 20 mg dozaga etarli darajada javob bermagan ba'zi bemorlarni davolash uchun dozani oshirish kerak bo‘lishi mumkin. Bu davolanishning klinik samaradorligiga qarab, dozani 10 mg (maksimal 50 mg / kun) ga oshirib, bosqichma-bosqich amalga oshirilishi kerak.</p>			+	+	+	20-50 mg	140-700 mg
Gidroksizin	<p>Ichishga. 12,5-50 mg / kun</p> <p>Maksimal yagona doz 200 mg dan oshmasligi kerak, maksimal sutkalik doza 300 mg dan oshmasligi kerak.</p> <p>Kexsa bemorlarda boshlang‘ich dozani 2</p>		+	+	+	+	12.5-50 mg	350-2500 mg

	baravar kamaytirish kerak. O‘rtacha va og‘ir buyrak etishmovchiligi, shuningdek, jigar etishmovchiligi bo‘lgan bemorlarda dozani kamaytirish talab qilinadi.							
Valeriana ekstrakti	Ichishga. Kattalar va 12 yoshdan oshgan bolalarga 1-2 tabletkadan kuniga 3 mahal ovqatdan keyin beriladi. Davolash davomiyligi 2-4 hafta. Shifokor ko‘rsatmasi bilan takroriy davolash kurslarini o‘tkazish mumkin.	+	+	+	+	+	3-6 tabletkada	Davolash davomiyligi 2-4 hafta.
Adonis-brom	Ichishga, 1 tab. Ovqatdan keyin kuniga 3 marta. Davolash kursi - 25-30 kun. Takroriy kurslarni o‘tkazishning maqsadga muvofiqligi shifokor tomonidan belgilanadi.	+	+	+	+	+	3 tabletkada	Davolash kursi - 25-30 kun.

Izoh: Agar ma’lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qo‘llash uchun tasdiqlangan ro‘yxatda bo‘lmasa yoki vaqtincha mavjud bo‘lmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta’sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega bo‘lgan preparatlar). Dori vositasini tanlash klinik vaziyat, bemorning ahvoli va mavjud imkoniyatlardan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi. Preparatlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.

Terini namlash uchun preparatlar (emolentlar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi ko‘rsatmalarga ega bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo‘lsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga ko‘ra qo‘llanilishi mumkin.

FIZIOTERAPEVTIK VA KOSMETOLOGIK MUOLAJALAR

Davolash tadbirlari		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Muolaja nomi	Doza va qo'llash usuli							
Infraqizil lazer	Individual tarzda, klinik shakl, kasallikning og'irlik darajasi va dinamikasiga ko'ra aniqlanadi.	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Past darajali fototerapiya LLLT	650-680 nm to'lqin uzunligiga ega lazerlar	+	+	+	+	+	10-20 daqiqa bir muolaja uchun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Plazmaferez	Individual tarzda, klinik shakl, kasallikning og'irlik darajasi va dinamikasiga ko'ra aniqlanadi.	+	+	+	+	+	Individual tarzda, klinik shakl, kasallikning og'irlik darajasi va dinamikasiga ko'ra aniqlanadi.	Individual tarzda, klinik shakl, kasallikning og'irlik darajasi va dinamikasiga ko'ra aniqlanadi.
PILN	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun
Ozonoterapiya	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun

Izoh: Fizioterapevtik proseduralar kasallikning shakli, og'irlik darajasi va zararlangan maydoniga, shuningdek, mavjud qarshi ko'rsatmalardan kelib chiqib belgilanadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1.					
2.					
Izoh:					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Parhez stoli	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
	+	+	+	+	+
Izoh: Hamroh kasalliklarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)					

**OYOQ PANJASI VA QO'L KAFTI MIKOZI NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH
HOLATLARDA**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.							
	2.							
	3.							
Izoh:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davu)		Tez va shoshilinch 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	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Izoh:								
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davu)		Tez va shoshilinch 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	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Izoh:								

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Izoh:					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Parhez stoli	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
			+	+	+
Izoh: Hamroh kasalliklarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)					

(DISPANSERIZASIYA)

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

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Qo'l panja mikozi - 3 oy, oyoq panja mikozi - 6 oy, onixomikozi - 1 yil	Qo'l panja mikozi - 3 oy, oyoq panja mikozi - 6 oy, onixomikozi - 1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Qo'l panja mikozi - 3 oy, oyoq panja mikozi - 6 oy, onixomikozi - 1 yil	Qo'l panja mikozi - 3 oy, oyoq panja mikozi - 6 oy, onixomikozi - 1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Qo'l panja mikozi - 3 oy, oyoq panja mikozi - 6 oy, onixomikozi - 1 yil	Qo'l panja mikozi - 3 oy, oyoq panja mikozi - 6 oy, onixomikozi - 1 yil
Izoh: Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, dermatolog. Ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha mutaxassislar jalb qilinadi					
Laborator tekshiruvlar	1. Mikroskopik tekshiruv	+	+	Qo'l panjalari va oyoq panjalari mikozi - oyiga 1 marta; qo'l panjalari onixomikozi 6	Qo'l panjalari va oyoq panjalari mikozi - oyiga 1 marta; qo'l panjalari onixomikozi 6 haftadan keyin, tovon

				haftadan keyin, tovon panjalari onixomikozida 12 haftadan keyin	panjalari onixomikozida 12 haftadan keyin
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Obyektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
Izoh:					
Profilaktika usullar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						

(PALLIATIV DAVO)

Paliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Izoh:						
Paliativ tibbiy yordam ko'rsatish tashkilotiga yotqizish uchun ko'rsatmalar:						
Paliativ davolash usullar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Izoh:						
Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)		Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi nomi	Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi					
Izoh:						