

**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**

**“ROZATSEA”
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

Toshkent - 2025 yil

**“ROZATSEA”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT 2024



“TASDIQLAYMAN”
O‘zR SSV “RIDVvaKIATM” DM
direktori v.b. Sabirov U.Yu.

« 21 » may 2025 yil.

“ROZATSEA”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

ROZATSEA NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10 bo‘yicha kodlanishi va nozologik nomlanishi:	XKT-11 bo‘yicha kodlanishi va nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
L 71 Rozatsea L71.1 Rinofima L71.8 Boshqa turdagi Rozatsea L71.9 Aniqlanmagan turdagi rozatsea	ED90.00 Eritematoz-teleangiektatik rozatsea ED90.01 Papulyoz-pustulyoz rozatsea ED90.02 Fimatoz rozatsea ED90.0Y Boshqa aniqlangan rozatsea	- Dermatovenerolog	- Pediatr - Terapevt - Endokrinolog - Psixoterapevt-nevrolog - Revmatolog - Ginekolog - Oftalmolog	- Dermatovenerolog	- Pediatr - Terapevt - Endokrinolog - Psixoterapevt-nevrolog - Revmatolog - Ginekolog - Oftalmolog

**ROZATSEA 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		Stasionar 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	10-15 kun
	2. Obyektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	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	10-15 kun
	2. Obyektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	
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	10-15 kun
	2. Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	

	3. Demodex folliculorum ga tekshirish	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	
Izoh:								
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	10-15 kun
	2. Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Umumiy axlat tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	4. Qon biokimyoviy tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	5. Gistologik tekshiruv			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	6. LE-hujayralariga qon tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	7. Antitanalarni IFA, PZR, IXLA va IFIA usullar bilan tashxislash	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	8. Qondagi D vitamining miqdorini IFA, IXLA usulida aniqlash	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	9. Qalqonsimon bez gormonlari uchun qon tahlili (erkin T3, erkin T4, TTG, TPO ga AT, TG ga AT)	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	10. Mikologik tahlil	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	11. Antibiotiklarga sezuvchanlikni aniqlash bilan mikrobiologik tekshiruv	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	12. Qonning immunologik tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
Izoh:								

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Dermatoskopiya	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	10-15 kun
	2. Teri yuzasini uch o'lchamli vizualizatsiya qilish apparati	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fotohujjatlashtirish va diagnostika uchun dasturiy-apparat komplekslari	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	4. Rozatseani tashxisiy baholash maktabi	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	5. Ichki a'zolar UTT	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
Izoh: Bemorga maslahat berishda nojo'ya kasalliklar aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqqan holda mavjud instrumental diagnostik testlar o'tkaziladi.								

(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		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		
Doksitsiklin monogidrat va gidroklorid (tanlov preparati)	14-21 kun davomida og'iz orqali sutkasiga 100-200 mg, ushlab turuvchi doza - 12 hafta davomida sutkasiga 100 mg 6 oygacha kuniga 40 mg dan kam dozalar	+	+	+	+	+	40 mg 100-200 mg	6 oygacha
Klaritromitsin (alternativ preparat)	Sutkasiga 500 mg og'iz orqali 14-21 kun davomida	+	+	+	+	+	500 mg	28 kungacha

	(ehtimol 28 kungacha)							
Eritromitsin (alternativ preparat)	0,25 mg sutkasiga 4 marta og'iz orqali 14-21 kun davomida (ehtimol 28 kungacha)	+	+	+	+	+	1 gr	28 kungacha
Tetratsiklin	250-500 mg kuniga 2 mahal 12 haftagacha	+	+	+	+	+	250-500 mg	12 haftagacha
Azitromitsin	250 mg kuniga bir marta	+	+	+	+	+	250 mg	1.5 gr
Oksitetratsiklin	1-2 tabletkadan (250-500 mg) kuniga yoki bir martalik doza ko'rinishida, yoki uch oy davomida bo'lingan doza ko'rinishida	+	+	+	+	+	250-500 mg	3 oygacha
Limetsiklin	150 mg kuniga 2 mahal 30 kun davomida, so'ngra 150 mg kuniga 60 kun davomida	+	+	+	+	+	150-300 mg	60 kun
Minotsiklin	30 kun davomida kuniga 100 mg, keyin 60 kun davomida kuniga 50 mg	+	+	+	+	+	50-100 mg	60 kun
Natriy tiosulfat	Tomir ichiga (V/V) – 5–50 ml 30% eritma. Ichga – 2–3 g qabul qilinadi 10% eritma shaklida.	+	+	+	+	+	Ichishga – 2–3 g qabul qilinadi 10% eritma shaklida.	-
Kalsiy glyukonat	Tomir ichiga sekin (2–3 daqiqa davomida) yoki tomchilab yuboriladi.	+	+	+	+	+	5–10 ml 100 mg/ml	-

	<p>Kattalar uchun – 5–10 ml 100 mg/ml eritma har kuni, kun ora yoki har 2 kunda.</p> <p>Bolalar uchun – yoshga qarab 1 dan 5 ml gacha 100 mg/ml eritma har 2–3 kunda sekin yuboriladi.</p>							
Glutation	<p>m/i (mushak ichiga) yoki v/i (venaga) asta-sekin (2-3 daqiqa davomida) yoki infuziyalar orqali 600 mg kuniga yoki 1200 mg har ikkinchi kun. Ichish: 250 mg kungacha, asta-sekin til ostida eritib qabul qilish. Qabul qilish kursi: 2-3 oylik sikllar, ularni yilga 2-3 marta takrorlash mumkin.</p>	+	+	+	+	+	m/i, v/i 600-1200 mg ichishga 250 mg	m/i, v/i 1200 – 8400 mg, ichishga 3500
Alfa tokoferol atsetat (E vitamini)	<p>Ovqatdan keyin kuniga 50-100 mg dozada ichiladi</p>	+	+	+	+	+	50-100 mg	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 kun
Retinol atsetat (A vitamini)	<p>Kattalar uchun eng yuqori kunlik doza 100 000 XB dan oshmasligi kerak.</p>	+	+	+	+	+	33 000-100 000 XB/kun	-
Alfa-lipoy kislotasi	<p>Kattalar uchun 600 mg miqdorida kuniga kamida 30 daqiqa davomida tomchilab</p>	+	+	+	+	+	v/i - 600 mg ichishga - 50 - 100 mg	Qabul qilish muddati - kamida 1 oy

	yuborish orqali vena ichiga yuboriladi. Kattalar va 14 yoshdan oshgan bolalarga ovqatdan oldin kuniga 1 mahal 1 kapsuladan ichiladi.							
A + E vitamini	Ovqatdan keyin kuniga ichish uchun 100 mg dan vitamin E + 100 000 XB vitamin A dozasida	+	+	+	+	+	100 mg + 100 000 XB/sutka	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 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
Ivermektin, krem 1%	Rozatseaning papulopustulez podtipi davolash kursi davomida - 4 oygacha har kuni yuz terisiga sutkasiga 1 marta (tunda) surtiladi. Zarur bo'lsa, davolash kursini takrorlash mumkin	+	+	+	+	+	-	-
Brimonidin tartrat, gel 0.5%	Rozatseada yuzning turg'un eritemasini davolash uchun kuniga 1 marta (ertalab) yuzning 5 ta sohasining har biriga	+	+	+	+	+	-	-

	(peshona, iyak, burun, luj) oz miqdorda yupqa qatlamli gel surtiladi							
Oksikmetazolin, krem 1%	terining barcha zararlangan joylariga kuniga 1 marta surtiladi	+	+	+	+	+	-	-
Metronidazol, gel 0,75%, krem 1%	Sutkasiga 2 marta, ertalab va kechqurun, 3-9 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Azelain kislotasi, gel 15%, krem 20%	gel terining barcha zararlangan joylariga surtiladi va sutkasiga 2 marta (ertalab va kechqurun) asta-sekin surtiladi.	+	+	+	+	+	-	-
Klindamitsin fosfati, 1% li gel yoki klindamitsin gidrokloridi, tashqi qo'llash uchun 1% li eritma.	Terining zararlangan joyiga avval tozalangan va quritilgan holda kuniga 2 marta yupqa gel yoki eritma surtiladi. Davolash kursi 6-8 haftadan oshmaydi	+	+	+	+	+	-	-
Takrolimus, maz 0,03%, 0,1%	terining zararlangan qismlariga kuniga 2 marta yupqa qatlamda surtiladi. Agar 2 hafta davomida ta'sir bo'lmasa, terapevtik taktikani o'zgartirish masalasini ko'rib chiqish kerak	+	+	+	+	+	-	-
Pimekrolimus 1%	terining zararlangan qismlariga kuniga 2	+	+	+	+	+	-	-

	marta yupqa qatlamda surtiladi							
Benzoilperoksid, 2,5-5-10% gel	zararlangan yuzaga sutkasiga 2 marta (ertalab va kechqurun) toza quruq teriga surtish	+	+	+	+	+	-	-
Adapalen 0.1% krem, gel	Sutkasiga 1 marta toza teriga tunda butun zararlangan yuzaga surtiladi. Terapevtik ta'sir 4-8 haftadan keyin rivojlanadi, turg'un yaxshilanish - uch oylik davolash kursidan keyin. Zarur hollarda davolash kursi uzaytirilishi mumkin	+	+	+	+	+	-	-
Klindamitsin (klindamitsin fosfati ko'rinishida) 10 mg, suvsiz benzoil peroksid (77% suvli benzoil peroksid ko'rinishida) 50 mg	terini yumshoq ta'sir etuvchi tozalovchi vosita bilan yaxshilab tozalangandan so'ng va terini to'liq quritgandan so'ng, kuniga bir marta kechqurun butun zararlangan joyga yupqa qatlamda surting. Tavsiya etilgan foydalanish davri 2 haftadan 5 haftagacha, ammo preparat bilan davolash uzluksiz 12 haftadan oshmasligi kerak.	+	+	+	+	+	-	-
Dekasan	Bint yoki matoni eritma bilan namlab,	+	+	+	+	+	-	-

	zararlangan joyga 10–15 daqiqa qo‘ying. Kuniga 1–2 marta bajarish mumkin.						
--	---	--	--	--	--	--	--

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		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		
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 dozasini shifokor 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.	+	+	+	+	+	ichishga qabul qilinganda 5- 10 mg yoki parenteral yuborilganda 1 ml	Davolash davomiyligi - ichishga 1-1,5 oy. Davolash kursi - 15-20 inyeksiya

	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.							
Tiamin gidroxlorid (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 gidroxlorid (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
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	+	+	+	+	+	Vitamin D miqdoriga bog'liq	Vitamin D miqdoriga bog'liq

<p>- 150 000 XB har oyda 3 oy davomida ichish uchun</p> <p>- 6000 - 8000 XB kuniga - 8 hafta ichish uchun</p> <p>D vitamini yetishmovchiligini korreksiyasi (25 (OH) 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>							
---	--	--	--	--	--	--	--

Izotretinoin	Tana vaznining har kilogrammiga 0,1-0,3 mg miqdorida kuniga 1 marta ovqatdan so'ng og'iz orqali 4-6 oy davomida qabul qilish		+				0,1-0,3 mg/kg	4-6 oy
Belladonna alkaloidlari + fenobarbital + ergotamin	1 tabletkadan peroral ravishda sutkasiga 2 marta 4 hafta davomida		+	+	+	+	1 tabletkada	4 hafta
Ksantinol nikotinat, 300 mg	sutkasiga 2 marta ichishga 4 hafta davomida		+	+	+	+	600 mg	4 hafta
Dezloratadin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 tomchi og'iz orqali kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Loratadin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 tomchi og'iz orqali kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Levositerizin	Tabletkalar 5 mg, eritma 20 tomchi og'iz orqali kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Siterizin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 tomchi og'iz orqali kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Bilastin	Ichishga. Kattalar uchun tavsiya etilgan doza 10-20 mg/sut.	+	+	+	+	+	10-20 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Ebastin	Ichishga. Kattalar uchun tavsiya etilgan doza 10-20 mg/sut.	+	+	+	+	+	10-20 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Xloropiramin	Tabletkalar 25 mg dan kuniga 3-4 marta, kattalarga m/o yoki	+	+	+	+	+	25 mg	Ko'rsatma bo'yicha

	v/i yuborilganda bir martalik doza 20-40 mg ni tashkil qiladi							
Gidroksizin	<p>Ichishga. 12.5-50 mg/sutka</p> <p>Maksimal bir martalik doza 200 mg dan oshmasligi kerak, maksimal sutkalik doza 300 mg dan oshmasligi kerak.</p> <p>Keksa yoshdagi bemorlarda boshlang'ich dozani 2 baravar kamaytirish kerak.</p> <p>O'rta va og'ir darajadagi buyrak yetishmovchiligi bo'lgan, shuningdek jigar yetishmovchiligi bo'lgan bemorlarga dozani kamaytirish zarur.</p>	+	+	+	+	+	25-50 mg	Ko'rsatma bo'yicha
Valeriana ekstrakti	<p>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.</p>	+	+	+	+	+	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 tabletka	Davolash kursi - 25-30 kun.
Essensial fosfolipidlar	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	+	+	+	+	+	5-10 ml	35-140 ml
Oksimatin	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.	+	+	+	+	+	200-600 mg	140-840 mg

	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 marta 3 kapsulagacha oshirish mumkin (bu 0,3 g oksimatrining 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	+	+	+	+	+	m/o, v/i 600 mg ichishga 0,2 gr	m/o, v/i 600 mg 3500-8400 mg ichishga 0,2 gr. 1,4-2,8 gr
Metronidazol	4-6 hafta davomida og'iz orqali kuniga 1,0-1,5 g (ehtimol 8 haftagacha)	+	+	+	+	+	1-1.5 gr	4-6 hafta davomida (ehtimol 8 haftagacha)
Ornidazol	0,5 g sutkasiga og'iz orqali 10 kun davomida	+	+	+	+	+	0.5 gr	10 kun
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 davolash kurslari ikki-uch oylik tanaffusdan keyin o'tkaziladi.	+	+	+	+	+	1.0 ml	30-50 ml

Steklovidnoe telo	Teri ostiga 2 ml har kuni kiritiladi. Davolash kursini takrorlash tavsiya etiladi bir oy o'tgach yoki keyinroq. Davolash kursining davomiyligi individual ravishda belgilanishi kerak.	+	+	+	+	+	2.0 ml	Davolash kursining davomiyligi individual ravishda belgilanadi.
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.	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha

	Yoki remissiya davrida: 0,125 g (1 tabletka) ovqatdan keyin, har haftaning dastlabki 2 kunida, jami 5 hafta davomida. Kurs dozasi – 1,25 g.							
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

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 (emulsiyalar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo'shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va pardozi-andoz vositalari, 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 DAVO

Davolash tadbirlari		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Muolaja nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Kogerent bo'lmagan intensiv yorug'lik nurlanishi manbalari (IPL)	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual			+	+	+	Individual	Individual
Kaliy-titanil-fosfat (KTF)	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual			+	+	+	Individual	Individual
Alyumin-ittriy granatli uzoq impulsli aleksandrit neodim lazerlari (Nd:YAG-lazerlar)	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual			+	+	+	Individual	Individual
PDL lazeroterapiya	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual			+	+	+	Individual	Individual
Elektroforez	Tashqi vositalardan foydalangan holda	+	+	+	+	+	Individual	Individual
Infraqizil lazer	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual	+	+	+	+	+	Individual	Individual
LLLT past darajali fototerapiya	To'lqin uzunligi 650-808 nm bo'lgan lazerlar	+	+	+	+	+	Bitta muolaja uchun 10-20 daqiqa	Individual
Kriomassaj	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual	+	+	+	+	+	Individual	Individual

Davo muolajalari (qo'shimcha)								
Plazmaferez	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual	+	+	+	+	+	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual	Kasallikning klinik shakli, og'irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual
PILN	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun
Ozonterapiya	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun	Yo'riqnomaga muvofiq 10-15 kun
<p>Izoh: Fizioterapevtik va kosmetologik muolajalar kasallikning shakli, og'irlik darajasi va zararlanish maydonini, shuningdek mavjud qarshi ko'rsatmalarni hisobga olgan holda buyuriladi.</p> <p>Ko'rsatmalar mavjud bo'lganda boshqa fizioterapevtik va kosmetologik muolajalar qo'llanilishi mumkin</p>								

(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. Rozatseaning fimatoz kichik turini davolashda jarrohlik yo'li bilan kesish, lazerli dermabraziya					+
2.					
Izoh:					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

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

ROZATSEA 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/	Tumanlararo shoshilinch	Viloyat shoshilinch tez	Respublika shoshilinch va		

patentlanmagan) nomi	qo'llanilishi				IIATM filiali	yordam IIAT markazi		
Izoh:								
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch 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	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 davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar 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		Stasionar yordam*		
	TTYo/ uy sharoitida	OP/	Tumanlararo	Viloyat shoshilinch tez	Respublika

Parhez stoli		OShP/ KTMP	shoshilinch yordam markazi	tibbiy yordam IIATM filiali	shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Izoh:					

(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	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Tuzalguncha
	2. Obyektiv ko‘rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Tuzalguncha
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Tuzalguncha
Izoh: Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, dermatolog. Ko‘rsatmalar bo‘yicha qo‘shimcha mutaxassislar jalb qilinadi					
Laborator tekshiruvlar	1.				
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.					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ 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:						
Palliativ tibbiy yordam ko'rsatish tashkilotiga yotqizish uchun ko'rsatmalar:						
Palliativ 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:						