

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**

**“ ТРИХОФИТИЯ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025



“ТАСДИҚЛАЙМАН”
УзР ССВ “РИДВваКИАТМ” ДМ
директори в.в.б. Джалилов Д.С.

« 19 » *июль* 2025 йил.

“ТРИХОФИТИЯ”

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

ТРИХОФИТИЯ

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
B35.0/1F28	Дерматофития	- Дерматовенеролог	- Подолог - Трихолог - Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Гинеколог - Паразитолог	- Дерматовенеролог	- Подолог - Трихолог - Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Гинеколог - Паразитолог

ТРИХОФИТИЯ

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 мурожаат қилганида	Бу касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Обьектив текшириш	+	+	+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетганча	
	3. Физикал ва клиник текширувлар			+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганида	
	4. Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи қарови			+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетганча	
Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	Бу 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 давдан олдин ва кўрсатма асосида	Бу касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига
	2. Замбуруғларни аниқлаш учун патологик материални микроскопик	+	+	+	+	+		

	текшириш							Боғлиқ
	3. Замбуруғлар турларини аниқлаш учун културал тадқиқот	+	+	+	+	+		
	4. Сифилисга скрининг тестлари (14 ёшдан катта)	+	+	+	+	+		

Изоҳ:

Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Захмга тасдиқловчи тестлар	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	Бу касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Умумий пешоб таҳлили	+	+	+	+	+		
	3. Умумий ахлат таҳлили	+	+	+	+	+		
	4. Қон биокимёвий анализи	+	+	+	+	+		
	5. Иммунологик текширув	+	+	+	+	+		
	6. Дерматомикоз учун ПЗР	+	+	+	+	+		
	7. Тербинафинга сезгирликни учун ПЦР	+	+	+	+	+		
	8. ИФА, ИХЛА, ИФЛА и ПЦР усулларида антитаналарни аниқлаш	+	+	+	+	+		

Изоҳ:

Қўшимча инструментал текширувлар	1. Люминесцент диагностика	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	Бу касалликнинг шаклига, зарарланишнинг чуқурлигига ва асоратларнинг мавжудлигига боғлиқ
	2. Ички аъзолар УТТ	+	+	+	+	+		

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

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

- амбулатор даволанишнинг натижаси бўлмаганда;

- инфилтратив-йирингли шакл;
- оғир ҳамроҳ патология.
- эпидемиологик кўрсаткичларга кўра: уюшган гуруҳларнинг беморлари, агар уларни соғлом одамлардан ажратиш имконияти бўлмаса (масалан, мактаб-интернатларда яшовчи одамларда трихофития мавжуд бўлса), меҳрибонлик уйлари, ётоқхоналар, кўп болали ва ижтимоий оилалар фарзандлари).

(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		
Гризеофулвин	Таб. 125 мг 10-20мг/кг/сут		+	+	+	+	10-20мг/кг/сут	Бу беморнинг ёшига, тана вазнига ва шикастланиш даражасига боғлиқ
Тербинафин	Таб. 5–6 ҳафта давомида ҳар куни овқатдан кейин кунига бир марта ичиш 250 мг		+	+	+	+	125-250 мг	Бу беморнинг ёшига, тана вазнига ва касалликнинг шаклига боғлиқ
Итраконазол	Таб. 4–6 ҳафта давомида ҳар куни овқатдан кейин кунига бир марта ичиш 100 мг		+	+	+	+	100-200 мг	Бу касалликнинг шаклига, шикастланиш даражасига ва беморнинг тана вазнига боғлиқ
Циклопирокс крем	4-6 ҳафта давомида кунига 2 марта суриш	+	+	+	+	+	-	-
Кетоконазол крем, малҳам	4-6 ҳафта давомида кунига 1–2 марта суриш	+	+	+	+	+	-	-
Изоконазол крем	4-6 ҳафта давомида кунига бир марта суриш	+	+	+	+	+	-	-
Бифоназол крем	4-6 ҳафта давомида кунига бир марта суриш	+	+	+	+	+	-	-

Олтингугуртли малҳам	10% маҳаллий кечкурун + ёд 3% алкоғолли дамламаси маҳаллий суриш ергалаб	+	+	+	+	+	-	-
Олтингугурт смоласи	маз олтингугурт (5%) - смола (10%) маҳаллий кечкурун	+	+	+	+	+	-	-
Ихтиол	мазь 10%-20% 2-3 марта кунига маҳаллий 2-3 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Калий перманганат, эритма 1:6000	2-3 марта кунига маҳаллий 1-2 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Этакридин, эритма 1:1000	2-3 марта кунига маҳаллий 1-2 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Фурацилин, эритма 1:5000	2-3 марта кунига маҳаллий 1-2 кун давомида, сўнгра - сульфо-дегтяр ёғи 10% маҳаллий 2 марта кунига инфилтрациялар тохтагангача	+	+	+	+	+	-	-
Йод эритмаси 5%	1-2 марта кунига маҳаллий 5-10 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-
Повидон йод 10%	1-2 марта кунига маҳаллий 5-10 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-

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 дозировкasi	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкasi ва қўлланилиши							
Эссенциал фосфолипидлар	В/и (венага, аста-секин): 1-2 ампулалар (5–10 мл), эритмани беморнинг қони билан 1:1 нисбатда аралаштириб ишлатиш. Агар эритмани суюлтириш зарур бўлса, фақат 5% ёки 10% декстроза эритмаси инфузия учун ишлатилиши керак. Ичга: 12 ёшдан катта ва 43 кг дан ортиқ вазнгаэга ёшларнинг ва катталар учун 2 капсуладан 3 марта кунига, овқат билан қабул қилиш тавсия қилинади.	+	+	+	+	+	5-10 мл	35-140 мл
Оксиматрин	м/и (мушак ичига): 600 мг, кунига 1 марта. в/и (венага): 600 мг, 100–250 мл 5%	+	+	+	+	+	в/м, в/в 600 мг ичишга 0,2 г	м/и, в/и 600 мг 3500-8400 мг ичишга 0,2 г

	<p>глюкоза ёки 0,9% натрий хлориди эритмасида аралаштириб, томчилаб 60 томчи 1 дақиқада, кунига 1 марта.</p> <p>Ичишга: 2 капсула (0,2 г оксиматрин) кунига 3 марта.</p> <p>Агар зарур бўлса, кунлик дозани 3 капсуладан 3 мартагача ошириш мумкин (0,3 г оксиматринга тенг).</p>							1,4- 2,8 г
Антраль	<p>Ичишга, овқатдан сўнг, кунига 3 марта.</p> <p>Катталар ва 10 ёшдан катта болаларга — ҳар бирига 200 мг.</p> <p>4–10 ёшдаги болаларга — ҳар бирига 100 мг.</p>	+	+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг
Адеметионин	<p>Тавсия этилган дозаси 1 кг оғирлигига 10-25 мг адеметионинни ташкил қилади.</p> <p>Оддийда кунлик дозаси 1-2 таблетка (400-800 мг адеметионин) ва 4 таблеткага (гача 1600 мг адеметионин) оширилиши</p>	+	+	+	+	+	400-800 мг дан 1600 мг гача	Даволаш муддати шифокор томонидан индивидуал равишда белгиланади.

	мумкин. Тасир одатда 7-14 кун даволашдан кейин намоён бўлади ва препаратни давомий фойдаланишда сақланиб қолади.							
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 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 (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
Алфа-липой кислотаси	Катталар учун 600 мг миқдорида кунига камида 30 дақиқа давомида томчилаб юбориш орқали вена ичига юборилади. Катталар ва 14 ёшдан ошган болаларга овқатдан олдин кунига 1 маҳал 1 капсуладан ичилади.	+	+	+	+	+	в/и - 600 мг ичишга - 50 - 100 мг	Қабул қилиш муддати - камида 1 ой
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	+	+	+	+	+	100 мг + 100	Қабул қилиш

	кунига ичиш учун 100 мг дан витамин Е + 100 000 ХБ витамин А дозасида						000 ХБ	давомийлиги - 20-40 кун
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 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 Д витамини етишмовчилигини коррекцияси (25	+	+	+	+	+	Витамин Д миқдорига боғлиқ	Витамин Д миқдорига боғлиқ

	<p>(ОХ) Д даражаси ≥ 20 ва < 30 нг/мл - 4 ҳафта давомида хар ҳафта 50 000 ХБ ичиш учун - 200 000 ХБ бир марта ичишга - 150 000 ХБ бир марта ичишга - 6000 - 8000 ХБ қунига - 4 ҳафта ичиш учун</p> <p>Д витамини даражасини қўллаб-қувватлаб туриш ≥ 30 нг/мл - 1000 - 2000 ХБ хар куни ичиш учун - 6 000 - 14 000 ХБ ҳафтада бир марта ичиш учун</p>							
Лоратадин	Таблеткалар 5 мг, эритма 10 мл ичиш учун қунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5мг	Кўрсатмага кўра
Дезлоратадин	Таблеткалар 5 мг, эритма 10 мл огиз оркали қунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5 мг	Кўрсатмага кўра
Цетиризин	Таблеткалар 5 мг, эритма 10 мл огиз оркали қунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5 мг	Кўрсатмага кўра
Левосетиризин	Таблеткалар 5 мг, эритма 20 томчи огиз оркали қунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5 мг	Кўрсатмага кўра
Хлоропирамин	Таблеткалар 25 мг	+	+	+	+	+	25мг	Кўрсатмага

	дан 3-4 махал/кун, м/и ёки в/и юборилганда катталар учун бир марталик доза 20-40 мг							кўра
Мибгидролин	Ичиш учун (овқатдан кейин). Катталаг ва 10 ёшдан катта болалар учун — 50–200 мг 1–2 марта кунига; максимал дозалар: бир марталик — 300 мг, кунлик — 600 мг; 5 дан 10 ёшгача бўлган болалар учун — 100–200 мг/кун, 2 дан 5 ёшгача — 50–150 мг/кун, 2 ёшгача — 50–100 мг/кун.	+	+	+	+	+	100-200 мг	1000-2000 мг
Кетотифен	Ичиш учун, овқат вақтида, катталар учун — 1 мг кунига 2 марта эрталаб ва кечкурун. Зарур бўлганда дозани 2 мг кунига 2 марта ошириш мумкин. 3 ёшдан катта болалар учун — 1 мг кунига 2 марта.	+	+	+	+	+	2 мг	20 мг
Биластин	Ичишга. Катталар учун тавсия этилган доза - 10-20 мг/кун.	+	+	+	+	+	10-20мг	Кўрсатмага кўра
Натрий тиосульфат	Томир ичига (В/В)	+	+	+	+	+	в/и 5-50 мл.	

	– 5–50 мл 30% эритма. Ичга – 2–3 г қабул қилинади 10% эритма шаклида.						Ичиш учун – 2-3 гр	в/и 50-500 мл. Ичиш учун – 20-30 гр
Кальций глюконат	Томир ичига секин (2–3 дақиқа давомида) ёки томчилатиб юборилади. Катталар учун – 5–10 мл 100 мг/мл эритма ҳар куни, кун ора ёки ҳар 2 кунда. Болалар учун – ёшга қараб 1 дан 5 мл гача 100 мг/мл эритма ҳар 2–3 кунда секин юборилади.	+	+	+	+	+	5–10 мл	50-100 мл
Тимопентин	м/о, 1 мл стериль сув билан эритилади; в/м, 250 мл 0,9% натрий хлорид эритмаси билан эритилади. Препаратни тавсияларга биноан қўлланилади. Иммунодефицит ҳолатларини профилактика қилиш ва даволаш учун 1-2 флакондан кунига	+	+	+	+	+	1.0 мл	15-30 мл

	2 марта. Даволаш курси 15-30 кун.							
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	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича

	дозаси – 1,25 г.							
Азоксимер бромид	Ичиш учун, овқатдан кейин, 6 мг кунига 2 марта ёки 12 мг кунига 1 марта, 10 кун давомида.	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
Экстракт алоэ	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.	+	+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл
Стекловидное тело	Тери остига 2 мл ҳар куни киритилади. Даволаш курсини такрорлаш тавсия этилади бир ой ўтгандан сўнг ёки кейинрок. Даволаш курсининг давомийлиги индивидуал равишда белгиланиши керак.	+	+	+	+	+	2.0 мл	Даволаш курсининг давомийлиги индивидуал равишда белгиланади.
Пароксетин	Суткасига 1 марта - эрталаб овқат пайтида. Таблеткани чайнамай ютиш керак			+	+	+	20-50 мг	140-700 мг

	<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. Даволашнинг клиник самарадорлигига қараб дозани 10 мг га (максимал 50 мг/сут) ошириб, аста-секин амалга ошириш керак.</p>							
Гидроксизин	<p>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</p>			+	+	+	12.5-50 мг	350-2500 мг

	беморларда бошланғич дозани 2 баравар камайтириш керак. Ўрта ва оғир даражадаги буйрак 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				
Муолажа номи	Доза ва қўллаш усули	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
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 мувофиқ 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун
Озонотерапия	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун

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

(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.					
2.					
Изоҳ:					

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

ТРИХОФИТИЯ

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		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1.							
	2.							
	3.							
Изоҳ:								
Асосий лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Асосий инструментал текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча инструментал текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:								

(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		

Изоҳ:

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		

Изоҳ:

(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

Изоҳ:

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Пархез столи	ТГЁ/ 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	+	+	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой
	2. Объектив кўрик	+	+	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1. Микроскопик текширув	+	+	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой	Бошнинг сочли қисми трихофитиясида – 3 ой, силлиқ тери трихофитиясида - 1 ой
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	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					
Профилактика усуллар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ: 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.					
Изоҳ:						

(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.					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Изоҳ:						
Паллиатив ёрдам кўрсатиш учун касалхонага ётқизиш кўрсатмалари:						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз даво)		Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситаси номи	Дори-воситасининг дозировкаси ва қўлланилиши					
Изоҳ:						