

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

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

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

**TOSHKENT 2025**



“TASDIQLAYMAN”  
O‘zR SSV “RIDVvaKIATM” DM  
direktori v.v.b. Djalilov D.S.

“19” “iyun” 2025 yil

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

TOSHKENT 2025

Sogʻliqni saqlash vazirining  
2024-yil“\_\_\_\_\_” dagi  
\_\_\_\_-son topshiriq xatiga  
1-ilova

**TRIXOFITIYA**

**NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

**MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN  
MUTAXASSISLAR NOMI**

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha Statsionar 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
B35.0/1F28	Dermatofitiya	- Dermatovenerolog	- Podolog - Trixolog - Pediatr - Terapevt - Endokrinolog - Ginekolog - Parazitolog	- Dermatovenerolog	- Podolog - Trixolog - Pediatr - Terapevt - Endokrinolog - Ginekolog - Parazitolog

**TRIXOFITIYA**

**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		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo‘limdan ketgancha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuv, muolajalar va bemorni qo‘llab-quvvatlovchi qarovi			+	+	+	Har kuni bemor bo‘limdan ketgancha	
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+		
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+		
<b>Izoh:</b> 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.								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	2. Zamburug‘larni aniqlash uchun patologik materialni mikroskopik tekshirish	+	+	+	+	+		
	3. Zamburug‘lar turlarini aniqlash uchun kultural	+	+	+	+	+		

	tadqiqot							
	4. Sifilisga skrining testlari (14 yoshdan katta)	+	+	+	+	+		
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Zaxmga tasdiqlovchi testlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	2. Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+		
	3. Umumiy axlat tahlili	+	+	+	+	+		
	4. Qon biokimyoviy analizi	+	+	+	+	+		
	5. Immunologik tekshiruv	+	+	+	+	+		
	6. Dermatomikoz uchun PZR	+	+	+	+	+		
	7. Terbinafinga sezgirlik uchun PZR	+	+	+	+	+		
	8. IFA, IXLA, IFIA i PZR usullarida antitanalarni aniqlash	+	+	+	+	+		
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Lyuminessent diagnostika	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog'liq
	2. Ichki a'zolar UTT			+	+	+		
<b>Izoh:</b> Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkaziladi.								
<b>*STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:</b> - ambulator davolanishning natijasi bo'lmaganda; - infiltrativ-yiringli shakl; - og'ir hamroh patologiya. - epidemiologik ko'rsatkichlarga ko'ra: uyushgan guruhlarning bemorlari, agar ularni sog'lom odamlardan ajratish imkoniyati bo'lmasa (masalan, maktab-internatlarda yashovchi odamlarda trixofitiya mavjud bo'lsa), mehribonlik uylari, yotoqxonalar, ko'p bolali va ijtimoiy oilalar farzandlari).								

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davu)		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		
Grizeofulvin	Tab. 125 mg: 20 dona.		+	+	+	+	10-20mg/kg/sut	Bu bemorning yoshiga, tana vazniga va shikastlanish darajasiga bog'liq
Terbinafin	Tab. 5-6 hafta davomida har kuni ovqatdan keyin kuniga bir marta ichish 250 mg		+	+	+	+	125-250 mg	Bu bemorning yoshiga, tana vazniga va kasallikning shakliga bog'liq
Itrakonazol	Tab. 4-6 hafta davomida har kuni ovqatdan keyin kuniga bir marta ichish 100 mg		+	+	+	+	100-200 mg	Bu kasallikning shakliga, shikastlanish darajasiga va bemorning tana vazniga bog'liq
Siklopiroks krem	4-6 hafta davomida kuniga 2 marta surish	+	+	+	+	+	-	-
Ketokonazol krem, malham	4-6 hafta davomida kuniga 1-2 marta surish	+	+	+	+	+	-	-
Izokonazol krem	4-6 hafta davomida kuniga bir marta surish	+	+	+	+	+	-	-
Bifonazol krem	4-6 hafta davomida kuniga bir	+	+	+	+	+	-	-

	marta surish							
Oltiingurtli malham	10% mahalliy kechqurun + yod 3% alkogolli damlamasi mahalliy surish ertalab	+	+	+	+	+	-	-
Oltiingurt smolasi	maz oltiingurt (5%) - smola (10%) mahalliy kechqurun	+	+	+	+	+	-	-
Ixtiol	maz 10%-20% 2-3 marta kuniga mahalliy 2-3 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Kaliy permanganat, eritma 1:6000	2-3 marta kuniga mahalliy 1-2 kun davomid	+	+	+	+	+	-	-
Etakridin, eritma 1:1000	2-3 marta kuniga mahalliy 1-2 kun davomid	+	+	+	+	+	-	-
Furatsilin, eritma 1:5000	2-3 marta kuniga mahalliy 1-2 kun davomida, so'ngra - sulfu-degtar maz 10% mahalliy 2 marta kuniga infiltratsiyalar to'xtatgunga qadar	+	+	+	+	+	-	-
Yod eritmasi 5%	1-2 marta kuniga mahalliy 5-10 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Povidon yod 10%	1-2 marta kuniga mahalliy 5-10 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-

**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		
Essensial fosfolipidlar	v/i (venaga, asta-sekin): 1-2 ampulalar (5–10 ml), eritmani bemorning qoni bilan 1:1 nisbatda aralashtirib ishlatish. Agar eritmani suyultirish zarur bo'lsa, faqat 5% yoki 10% dekstroza eritmasi infuziya uchun ishlatilishi kerak. Ichga: 12 yoshdan katta va 43 kg dan ortiq vaznga ega yoshlarning va kattalar uchun 2 kapsuladan 3 marta kuniga, ovqat bilan qabul qilish tavsiya qilinadi.	+	+	+	+	+	5-10 ml	35-140 ml
Oksimatin	m/i (mushak ichiga): 600 mg, kuniga 1 marta. v/i (venaga): 600 mg, 100–250 ml 5% glyukoza yoki 0,9% natriy xloridi eritmasida aralashtirib, tomchilab 60 tomchi 1 daqiqada, kuniga 1	+	+	+	+	+	m/i, v/i 600 mg ichishga 0,2 g	m/i, v/i 600 mg 3500-8400 mg  ichishga 0,2 g 1,4- 2,8 g

	<p>marta.  Ichish: 2 kapsula (0.2 g oksimatin) kuniga 3 marta. Agar zarur bo'lsa, kundalik dozani 3 kapsuladan 3 marta gacha oshirish mumkin (0.3 g oksimatringa teng).</p>							
Antral	<p>Ichish, ovqatdan so'ng, kuniga 3 marta.  Kattalar va 10 yoshdan katta bolalarga — har biriga 200 mg.  4–10 yoshdagi bolalarga — har biriga 100 mg.</p>	+	+	+	+	+	200-600 mg	140-840 mg
Ademetionin	<p>Tavsiya etiladigan doza 1 kg tana vazniga sutkasiga 10-25 mg ademetioninni tashkil etadi. Odatda sutkalik doza sutkasiga 1-2 tabletkani tashkil etadi (sutkasiga 400-800 mg ademetionindan) va sutkasiga 4 tabletkagacha oshirilishi mumkin (sutkasiga 1600 mg ademetioningacha). Ta'siri odatda davolashning 7-14 kunida namoyon bo'ladi va preparatni</p>	+	+	+	+	+	400-800 mg dan 1600 mg	Terapiya davomiyligi shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.

	keyingi qo'llashda ham saqlanib qoladi.							
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.  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 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	+	+	+	+	+	12,5-50 mg	Davolash kursi - 10-30 inyeksiya

	dozalarga o'tish mumkin. Kattalarga 25-50 mg tiamin gidroklorid (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.							
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 A dozasida	+	+	+	+	+	100 mg + 100 000 XB/sutka	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 kun
Retinol atsetat (A vitamini)	Kattalar uchun eng yuqori kunlik doza 100 000 XB dan oshmasligi kerak.	+	+	+	+	+	33 000-100 000 XB/kun	-
Askorbin kislotasi	Ichga, m/o, v/i	+	+	+	+	+	25-250 mg	125-3500 mg

(C vitamini)	<p>Tanqislik holatlarining oldini olish uchun - kuniga 25-75 mg.</p> <p>Davolash uchun kuniga 250 mg va undan ortiq bo'lingan dozalarda</p>							
<p>Xolekalsiferol (D vitamini)</p>	<p>D vitamini tanqisligini korreksiyasi (25 (OH) D darajasi &lt;20 ng/ml)</p> <p>- 8 hafta davomida har haftada 50 000 XB ichish uchun</p> <p>- 200 000 XB har oyda 2 oy davomida ichish uchun</p> <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 <math>\geq</math>20 va &lt;30 ng/ml)</p>	+	+	+	+	+	Vitamin D miqdoriga bog'liq	Vitamin D miqdoriga bog'liq

	<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 <math>\geq 30</math> ng/ml</p> <p>- 1000 - 2000 XB har kuni ichish uchun</p> <p>- 6 000 - 14 000 XB haftada bir marta ichish uchun</p>							
Loratadin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 ml ichish uchun kuniga 1 marta, 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatmaga ko'ra
Dezloratadin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 ml og'iz orqali kuniga 1 marta, 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatmaga ko'ra
Setirizin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 ml og'iz orqali kuniga 1 marta, 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatmaga ko'ra
Levosetirizin	Tabletkalar 5 mg, eritma 20 tomchi	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatmaga ko'ra

	og'iz orqali kuniga 1 marta, 7-14 kun							
Xloropiramid	Tabletkalar 25 mg dan 3-4 mahal/kun, m/i yoki v/i katta odamlar uchun bir martalik doza 20-40 mg	+	+	+	+	+	25 mg	Ko'rsatmaga ko'ra
Mebgidrolin	Ichishga (ovqatdan keyin). Kattalar va 10 yoshdan katta bolalarga - 50-200 mg dan kuniga 1-2 marta; maksimal dozalar: bir martalik - 300 mg, kunlik - 600 mg; 5 yoshdan 10 yoshgacha bo'lgan bolalarga - 100-200 mg/kun, 2 yoshdan 5 yoshgacha - 50-150 mg/kun, 2 yoshgacha - 50-100 mg/kun.	+	+	+	+	+	100-200 mg	1000-2000 mg
Ketotifen	Kattalarga - 1 mg dan kuniga 2 marta ertalab va kechqurun ovqatlanish paytida ichish uchun. Zarur bo'lsa, dozasi 2 mg gacha kuniga 2 marta oshiriladi. 3 yosh va undan katta bolalarga - 1 mg dan kuniga 2 marta.	+	+	+	+	+	2 mg	20 mg
Ebastin	Ichish uchun. Kattalar uchun tavsiya etilgan doza - 10-20 mg/kun.	+	+	+	+	+	10-20 mg	Ko'rsatmaga ko'ra

Natriy tiosulfat	Tomir ichiga (V/V) – 5–50 ml 30% eritma. Ichga – 2–3 g qabul qilinadi 10% eritma shaklida.	+	+	+	+	+	v/i 5–50 ml Ichishga - 2-3 g	-
Kalsiy glyukonat	Tomir ichiga sekin (2–3 daqiqa davomida) yoki tomchilab yuboriladi. Kattalar uchun – 5– 10 ml 100 mg/ml eritma har kuni, kun ora yoki har 2 kunda. Bolalar uchun – yoshga qarab 1 dan 5 ml gacha 100 mg/ml eritma har 2–3 kunda sekin yuboriladi.	+	+	+	+	+	5–10 ml 100 mg/ml	-
Timopentin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mushak orasiga inyeksiya qilish - inyeksiya uchun steril suv bilan suyultirish 1 ml;</li> <li>• vena ichiga tomchilab quyish - 250 ml 0,9% natriy xloridning inyeksion eritmasida eritish.</li> </ul> <p>Preparat tavsiyalarga amal qilgan holda qo‘llaniladi.</p>	+	+	+	+	+	1.0 ml	Davolash kursi 15-30 kun

	Immunitet tanqisligi holatlarining oldini olish va davolash 1-2 flakon kuniga 2 marta.							
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	1000000 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,	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha

	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
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.
Paroksetin	Ichishga kuniga 1 marta - ertalab ovqat paytida. Tabletkani chaynamasdan yutish kerak. Tavsiya etilgan sutkalik doza 20 mg ni tashkil qiladi,			+	+	+	20-50 mg	140-700 mg

	<p>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>							
Gidroksizin	<p>Ichishga. 12,5-50 mg / kun  Maksimal yagona doz 200 mg dan oshmasligi kerak, maksimal sutkalik doza 300 mg dan oshmasligi kerak.  Keksa bemorlarda boshlang‘ich dozani 2 baravar kamaytirish kerak.  O‘rtacha va og‘ir buyrak etishmovchiligi, shuningdek, jigar</p>			+	+	+	12.5-50 mg	350-2500 mg

	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 tabletk	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 tabletk	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		Stasionar yordam				
Muolaja nomi	Doza va qo'llash usuli	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
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.
VQLN	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.)					

**TRIXOFITIYA**

**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		

<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1.							
	2.							
	3.							
	4.							

**Izoh:**

<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	1.							
	2.							
	3.							

**Izoh:**

<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							

**Izoh:**

<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							

**Izoh:**

<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							

**Izoh:**

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							

**Izoh:**

**ShOShILINCh STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

<b>Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)</b>		<b>Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha</b>					<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
		<b>Ambulator yordam</b>		<b>Statsionar yordam*</b>				
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>	<b>TTYo/ uy sharoitida</b>	<b>OP/ OShP/ KTMP</b>	<b>Tumanlararo shoshilinch yordam markazi</b>	<b>Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali</b>	<b>Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi</b>		

**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		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		
<b>Izoh:</b>								

**(TEZ VA ShOSHILINCh JARROHLIK AMALIYO TI)**

Davolash tadbirlari (operativ davo)	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
<b>Izoh:</b>					

**(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
<b>Izoh:</b>					
- 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)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Mikroskopik tekshiruv	+	+	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy	Boshning sochli qismi trixofitiasida – 3 oy, silliq teri trixofitiasida - 1 oy
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b>					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1.				
	2.				

Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					
Profilaktika usullar	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b> Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchinchi darajali profilaktika butun hayot davomida olib boriladi					

**(REABILITASIYA)**

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

**(PALLIATIV DAVO)**

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy	OShP/OP /	Statsionar	Tadbirlar minimal	Reabilitasiya muddati
----------------------	-----------------------	----	-----------	------------	-------------------	-----------------------

		sharoitida	KTMP	sharoitida	soni	
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1.					
	2.					
	3.					
<b>Izoh:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1.					
	2.					
<b>Izoh:</b>						
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
<b>Izoh:</b>						
<b>Palliativ yordam ko'rsatish uchun kasalxonaga yotqizish ko'rsatmalari:</b>						
<b>Palliativ davo usullar</b>	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
<b>Izoh:</b>						
<b>Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)</b>						
<b>Dori-vositasi nomi</b>	<b>Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi</b>	<b>Uy sharoitida</b>	<b>OShP/OP / KTMP</b>	<b>Statsionar sharoitida</b>	<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
<b>Izoh:</b>						