

**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**

**“XLAMIDIYA INFEKSIYASI”  
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

**“XLAMIDIYA INFEKSIYASI”**

**NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**



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

«27» mart 2024 yil.

## **“XLAMIDIYA INFEKSIYASI”**

### **NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

## **XLAMIDIYA INFEKSIYASI**

### **NOZOLOGIYFSI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

#### **TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI**

<b>XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:</b>	<b>Nozologik nomlanishi:</b>	<b>Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b>		<b>Nozologiya bo‘yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b>	
		<b>Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis</b>	<b>Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar</b>	<b>Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis</b>	<b>Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar</b>
A56/1B10	Pastki qismlarning xlamidiya infeksiyalari siydik-tanosil yo‘li	- Dermatovenerolog	Tegishli mutaxassislar maslahati bemorning ko‘rsatmalari va shikoyatlari mavjud bo‘lganda amalga oshiriladi.	- Dermatovenerolog	Tegishli mutaxassislar maslahati bemorning ko‘rsatmalari va shikoyatlari mavjud bo‘lganda amalga oshiriladi.
A56.1/1B11	Kichik tos a'zolari va boshqa siydik-tanosil a'zolarining xlamidiya infeksiyasi.				
A56.2/1B1Y	Xlamidiyali epididimit, orxit, ekzema		-		-
A56.3/1B1Z	Siydik-tanosil tizimining aniqlanmagan xlamidiya infeksiyasi anorektal sohaning xlamidiya infeksiyasi				

A56.4 A56.8	Xlamidiy faringiti Jinsiy yo‘l bilan yuqadigan xlamidiya infeksiyalari, boshqa joyda				
----------------	---	--	--	--	--

## XLAMIDIYA INFEKSIYASI

### NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA va DISPANSERIZASIYA 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		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	7-14 kun
	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	7-14 kun
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
<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	7-14 kun
	2. Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	
	3. Chlamydia trachomatis va boshqa JYBYullarni	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va	

	mikroskopik yoki PZR orqali aniqlash							ko'rsatma asosida	
<b>Izoh:</b>									
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	7-14 kun
	2. Najasning umumiy tahlili	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. OIV infeksiyasini tekshirish	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	4. Biokimyoviy tadqiqotlar	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	5. Zaxmni tasdiqlovchi testlar (uchtadan ikkitasi: IXA, RPGA-miqdoriy, IFA (Ig M va antitanalar yig'indisi).	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	6. Chlamydia trachomatis diagnostikasi va boshqalar. JYBYuI boshqa usullar (kultural, IFA, PZR va b.)	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	7. Prostata bezi sekretini mikroskopik tekshirish	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	8. Prostata bezining barmoq bilan tekshirilishi	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	9. HVC yoki HVB tekshiruvi	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	10. Immunogistokimyoviy tekshiruv	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	11. Qondagi D vitamini miqdorini IFA, IXLA usulida aniqlash.	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	12. Tompsonning ikki	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga	

	stakanli sinovi						asosan	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Ichki a'zolar UTT	+	+	+	+	+	Har davó boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	7-14 kun
	2. Uretroskopiya	+	+	+	+	+	Har davó boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	3. Kolposkopiya	+	+	+	+	+	Har davó boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	4. Rektoromanoskopiya	+	+	+	+	+	Har davó boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
<b>Izoh:</b> Bemorni konsultasiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkaziladi. <b>Terapiya muddati kasallikning og'irligi va davolashning samaradorligidan kelib chiqib o'zgaradi.</b>								
<b>*STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:</b>								
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kasallikning og'ir holatlari</li> <li>- Kasallikning asoratli shakllari</li> <li>- Kasallikning tarqalgan, generallashgan shakllari</li> </ul>								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari ( <b>asosiy</b> 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		
Doksisiklin	tabletkalar 100 mg dan kuniga 2 marta ichish uchun 7-14 kun	+	+	+	+	+	200 mg	14 – 28 gr
Minosiklin	tabletkalar 100 mg dan kuniga 2 marta ichish uchun 7-14 kun	+	+	+	+	+	200 mg	14 – 28 gr
Ofloksasin	tabletkalar 400 mg dan kuniga 2 marta ichish uchun 7-21 kun	+	+	+	+	+	800 mg	5,6 – 11,2 gr
Levofloksasin	tabletkalar 500 mg dan kuniga 1 marta. 7 kun. Kattalar tomonidan m/o yoki v/i yuborilganda bir martalik doza 20-40 mg ni tashkil qiladi.	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha
Azitromisin	500 mg tabletkalar og'iz orqali kuniga	+	+	+	+	+	500 mg	3,5 gr

	1 marta 7 kun davomida							
Djozamisin	500 mg tabletkalar ichish uchun kuniga 3 marta 7-21 kun	+	+	+	+	+	1,5 gr	9,5 gr
Amoksisillin	500 mg tabletkalar og'iz orqali kuniga 3 mahal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	1,5 gr	9,5 gr
Eritromisin	500 mg tabletkalar og'iz orqali kuniga 3 mahal 7 kun davomida	+	+	+	+	+	1,5 gr	9,5 gr

**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		
rekombinant IFN alfa-2b rektal shamchalar	Kattalarda: kuniga 2 marta 500 000 IU dan	+	+	+	+	+	1000000 ME	1000000 ME

	10 kun  Bolalarda: 3 000 000 IU dan kuniga 2 marta 10 marta kunlar  Homilador ayollarda: tomonidan 10 kun davomida kuniga 2 marta 1 000 000 IU							
Inozin pranobeks	ichishga, ovqatdan keyin, 10 kun davomida kuniga 3-4 marta 500 mg	+	+	+	+	+	1500-2000	15000-20000
Meglumina akridonasetat	24 soatlik interval bilan 3 ta in'eksiya, keyin esa yana 3 ta in'eksiya 48 soatlik interval bilan	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha
Tiloron digidroxlorid	1-2 tabletka (250 mg) birinchi ikki kun ichida kuniga bir marta, keyin 2-4 hafta davomida har kuni 1 tabletka (125 mg). Yoki ovqatdan keyin 0,125 g (1 tabletka) remissiya davrida, har haftaning dastlabki ikki kunida, faqat 5 hafta. Kurs dozasi 1,25 g.	+	+	+	+	+	Sxema bo'yicha	Sxema bo'yicha

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
Timopentin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mushak orasiga in'eksiya qilish - in'eksiya uchun steril suv bilan suyultirish 1 ml;</li> <li>• vena ichiga tomchilab quyish - 250 ml 0,9% natriy xloridning ineksiyon eritmasida eritish.</li> </ul> Preparat tavsiyalarga amal qilgan holda qo'llaniladi. Immunitet tanqisligi holatlarining oldini olish va davolash 1-2 flakon kuniga 2 marta. Davolash kursi 15-30 kun;	+	+	+	+	+	1.0 ml	15-30 ml
Ursodezoksixol kislotasi	Ichishga. Tana vazni 34 kg dan kam bo'lgan bolalar va kattalarga ursodezoksixol kislotani suspenziya	+	+	+	+	+	10 mg/kg/kuniga	70-140 mg/kg

	<p>shaklida qo'llash tavsiya etiladi.</p> <p>Ursodezoksixol kislotasining tavsiya etilgan dozasi kuniga 10 mg/kg ni tashkil etadi</p>							
Essensial fosfolipidlar	<p>v/i asta-sekin 1-2 ampula (5-10 ml), eritma bemorning qoni bilan 1:1 nisbatda suyultiriladi.</p> <p>Preparatni suyultirish zarur bo'lganda infuzion yuborish uchun faqat 5% yoki 10% dekstroza eritmasidan foydalaniladi</p> <p>Ichishga. 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 tavsiya etiladi.</p>	+						
			+	+	+	+	5-10 ml	35-140 ml

Antral	<p>sutkasiga 3 marta ovqatdan keyin ichishga</p> <p>kattalar va 10 yoshdan katta bolalarga - qabul qilish uchun 200 mg dan</p> <p>4-10 yoshli bolalarga - qabul uchun 100 mg dan</p>	+					200-600 mg	140-840 mg
Oksimatin	<p>v/i 600 mg dan kuniga bir marta</p> <p>v/i 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</p> <p>ichishga, kuniga uch marta 2 kapsuladan (0,2 g oksimatin). Zarur bo'lsa, kunlik</p>	+					<p>m/o, v/i 600 mg ichishga 0,2 g</p>	<p>m/o, v/i 600 mg 3500-8400 mg ichishga 0,2 g 1,4- 2,8 g</p>

	dozani kuniga uch marta 3 kapsulagacha oshirish mumkin (bu 0,3 g oksimatringa teng).							
Glutation	Glutation v/i, v/i sekin (2-3 daqiqa) yoki kuniga 600 mg yoki kuniga 1200 mg dan infuziya yo‘li bilan.  Ichishga. 250 mg/sut, til ostida asta-sekin so‘riladi.  Qabul qilish kursi yiliga 2-3 marta takrorlanishi mumkin bo‘lgan 2-3 oylik sikllardan iborat.	+						
			+	+	+	+	m/o, v/i 600-1200 mg Ichishga 250mg	m/o, v/i 1200 – 8400 mg, Ichishga 3500
Diklofenak	tabletkalar 25 mg, 50 mg-ichish uchun kuniga 2-3 marta;  tabletkalar, kapsulalar 100 mg-ichish uchun kuniga 1 marta;  ampulalar 3ml 25mg/ml-m/o kuniga	+						
			+	+	+	+	100-175 mg	1000-1750 mg

	1-2 marta.							
Ibuprofen	tabletkalar 200 mg- ichish uchun kuniga 3-4 marta;  tabletkalar 400 mg- ichish uchun kuniga 2-3 marta.	+	+	+	+	+	1200 mg	12000 mg
Parasetamol	tabletkalar 500mg- kuniga 2-3 marta ichiladi.	+	+	+	+	+	2000-4000 mg	20000-40000 mg
Sianokobalamin (Vitamin V12)	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.	+	+	+	+	+	1-2 mg	7-28 mg
Piridoksin gidroxlorid (Vitamin V6)	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 mononukleotid (Vitamin V2)	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	+	+	+	+	+	2-10 mg	14-150 mg

	(0,1 g) kuniga 1 marta 10-15 kun davomida (bolalarga - 3-5 kun), keyin haftasiga 2-3 marta; davolash kursi - 15-20 in'eksiya.							
Tiamin gidrokslorid (Vitamin V1)	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	125,5-300 mg
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	+	+	+	+	+	v/i 600 mg ichishga 50 – 100 mg	1000-40000 mg

	oldin kuniga 1 mahal 1 kapsuladan ichiladi.							
Alfa-tokoferol asetat (Vitamin E)	Ovqatdan keyin kuniga 50-100 mg dozada ichiladi	+	+	+	+	+	50 – 100 mg	1-4 g
Vitamin A + E	Ovqatdan keyin kuniga ichish uchun 100 mg dan vitamin E + 100 000 XB vitamin A dozasi	+	+	+	+	+	100 mg + 100 000 ME/kuniga	-
Retinol asetat (Vitamin A)	Kattalar uchun eng yuqori kunlik doza 100 000 XB dan oshmasligi kerak.	+	+	+	+	+	33 000–100 000 ME/kuniga	-
Askorbin kislotasi (Vitamin S)	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 (Vitamin D)	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	+	+	+	+	+	D vitamini darajasiga bog'liq	D vitamini darajasiga bog'liq

	<p>oyda 3 oy davomida ichish uchun - 6000 - 8000 XB kuniga - 8 hafta ichish uchun</p> <p>D vitamini etishmovchiligini korreksiyasi (25 (OH) D darajasi <math>\geq 20</math> va <math>&lt; 30</math> ng/ml) - 4 hafta davomida har hafta 50 000 XB ichish uchun - 200 000 XB bir marta ichishga - 150 000 XB bir marta ichishga - 6000 - 8000 XB kuniga - 4 hafta ichish uchun</p> <p>D vitamini darajasini qo'llab-quvvatlab turish <math>\geq 30</math> ng/ml - 1000 - 2000 XB har kuni ichish uchun - 6 000 - 14 000 XB haftada bir marta ichish uchun</p>							
Aloy ekstrakti	Teri ostiga Har kuni 1 ml dan (sutkalik maksimal dozasi 3-4 ml), 5 yoshgacha	+	+	+	+	+	1.0 ml	30-50 ml

	boʻlgan bolalarga - 0,2-0,3 ml, 5 yoshdan kattalarga - 0,5 ml. Kurs 30-50 in'eksiya, takroriy davolash kurslari ikki-uch oylik tanaffusdan soʻng oʻtkaziladi.							
Shishasimon tana	Har kuni 2 ml dan teri ostiga yuboriladi. Davolash kursini bir oy yoki undan keyin takrorlash tavsiya etiladi. Davolash kursining davomiyligi individual ravishda belgilanadi.	+	+	+	+	+	2.0 ml	Davolash kursining davomiyligi individual ravishda belgilanadi.

**Izoh:** Agar ma'lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qoʻllash uchun tasdiqlangan roʻyxatda boʻlmasa yoki vaqtincha mavjud boʻlmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta'sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega boʻlgan 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 qoʻshimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi koʻrsatmalarga ega boʻlmasa va Oʻzbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan boʻlsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga koʻra qoʻllanilishi mumkin.

**Davolash tadbirlari**  
(qo‘shimcha nomedikamentoz davo)

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		
PILN	Yo‘riqnomaga muvofik 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo‘riqnomaga muvofik 10-15 kun	Yo‘riqnomaga muvofik 10-15 kun
Ozonoterapiya	Yo‘riqnomaga muvofik 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo‘riqnomaga muvofik 10-15 kun	Yo‘riqnomaga muvofik 10-15 kun
<b>Izoh:</b>								

(REJALI JARROHLIK AMALIYO TI)

Davolash tadbirlari (operativ davó)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar 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		Stasionar yordam		
Parhez stoli	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Izoh:					

## XLAMIDIYA INFEKSIYASI

### NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARIDA

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		Stasionar 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.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	1.							
	2.							
	3.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1.							
	2.							

**Izoh:**  
**ShOShILINCh STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

Davolash tadbirlari ( <b>asosiy</b> medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar 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		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							

**Izoh:**

Davolash tadbirlari ( <b>qo'shimcha</b> 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*				
		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		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							

**Izoh:**

**(TEZ VA ShOShILINCh JARROHLIK AMALIYO'TI)**

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
	TTYo/ uy	OP/	Tumanlararo	Viloyat shoshilinch	Respublika

Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	sharoitida	OShP/ KTMP	shoshilinch yordam markazi	tez tibbiy yordam IIATM filiali	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		Stasionar 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>					

(DISPANSERIZASIYA)

(SOG‘LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYA SI/”D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYA SI)

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Mutaxassis maslahati 1. Shikoyatlar va anamnez yig‘ish ++ Davolash boshlangandan 3 kun o‘tgach, so‘ngra 7-10 kunda 1 marta tibbiy ko‘rik.	Xlamidiya infeksiyasi bilan og‘rigan bemorlarni kuzatish 3 oy davomida olib boriladi. Klinik simptomlar bo‘lmaganda va laboratoriya ko‘rsatkichlari normallashtganda bemor hisobdan chiqariladi.
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Davolash boshlangandan 3 kun o‘tgach, so‘ngra 7-10 kunda 1 marta tibbiy ko‘rik.	Xlamidiya infeksiyasi bilan og‘rigan bemorlarni kuzatish 3 oy davomida davolanish boshlanganidan 3 kun o‘tgach, so‘ngra 7-10 kunda 1 marta tibbiy ko‘rik bilan amalga oshiriladi. Klinik simptomlar bo‘lmaganda va laboratoriya ko‘rsatkichlari normallashtganda bemor hisobdan chiqariladi.
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Davolash boshlangandan 3 kun o‘tgach, so‘ngra 7-10 kunda 1 marta tibbiy ko‘rik.	Xlamidiya infeksiyasi bilan og‘rigan bemorlarni kuzatish 3 oy davomida davolanish boshlanganidan 3 kun o‘tgach, so‘ngra 7-10 kunda 1 marta tibbiy

					ko'rik bilan amalga oshiriladi. Klinik simptomlar bo'lmaganda va laboratoriya ko'rsatkichlari normallashtirganda bemor hisobdan chiqariladi.
--	--	--	--	--	--

**Izoh:** Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, dermatolog. Ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha mutaxassislar jalb qilinmoqda

<b>Laboratoriya tekshiruvlari</b>	1. Chlamydia trachomatis uchun PZR diagnostikasi (polimeraza zanjirli reaksiya)	+	+	PZR tekshiruvi terapiya samaradorligini baholash uchun davolash boshlanganidan keyin 3-kuni, keyin esa residivni istisno qilish uchun 10-14 kundan keyin tavsiya etiladi.	-
	2. Mikroskopik tekshirish	+	+	Xlamidiyaga surtma davolash boshlangandan so'ng 3-kuni, zarurat bo'lganda 10-14 kundan keyin qilinadi.	
	3. Immunoferment tahlil (IFA).	+	+	Davolash tugagandan 2-3 hafta o'tgach, antitanachalarni nazorat qilish va davolash natijasini baholash uchun IFA o'tkazish mumkin.	

**Eslatma:**

<b>Instrumental tadqiqotlar</b>	1.				
	2.				
	3.				

**Eslatma:**

**(BIRLAMChI, IKKILAMChI VA UChLAMChI PROFILAKTIKA/ SKRINING)**

<b>Profilaktika tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>OShP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tadbirlar minimal soni</b>	<b>Reabilitasiya muddati</b>
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Xlamidiya infeksiyasining barcha aniqlangan holatlarini ro'yxatga olish.	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	2. Kasallanganlar va muloqotda bo'lgan shaxslarni dispanser kuzatuvini amalga oshirish.	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	3. Kasallik manbai va muloqotda bo'lgan shaxslarni aniqlash. Oilada ham, undan tashqarida ham jinsiy sheriklarga jiddiy e'tibor beriladi.	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	4. Xlamidiyali infeksiya o'choqlarini aniqlash va ularni yo'qotish, muloqotda bo'lgan shaxslar o'rtasida profilaktika ishlarini olib borish.	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	5. Majburiy profilaktik davolanishi kerak bo'lgan odamlar guruhlarini aniqlash (masalan, homilador ayollarda infeksiya aniqlanganda, immuniteti zaif odamlar va boshqalar).	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	6. Profilaktik tibbiy ko'riklarda, masalan, dekretlangan kontingentlar, maktab o'quvchilari, abituriyentlar, harbiy xizmatchilar, sog'liqni saqlash sohasida ishlaydigan shaxslar orasida bemorlarni faol aniqlash.	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	7. Poliklinikalar, ambulatoriyalar, tibbiy sanitariya qismlariga murojaat qilgan, har qanday yo'nalishdagi davolash-profilaktika muassasalariga yotqizilgan bemorlarni xlamidiya infeksiyasiga tekshirish.	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq
	8. Bolalar muassasalariga qatnaydigan bolalarda xlamidiya infeksiyasi	+	+	Aniqlashga bog'liq	Aniqlashga bog'liq

	aniqlanganda davolash zarurati baholanadi va zarur bo'lganda ular davolash tugagunga qadar bolalar jamoalariga borishdan vaqtincha chetlashtirilishi mumkin.				
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1.				
	2.				
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b>					
<b>Profilaktika usullar</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b>					

(REABILITASIYA)

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