

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, МИКРОБИОЛОГИЯ,
ЮҚУМЛИ ВА ПАРАЗИТАР КАСАЛЛИКЛАР ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ С НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
ТИББИЙ ЁРДАМ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ-2025

СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ С

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
V18.2	Сурункали вирусли гепатит С	Инфекционист, УАШ	Гастроэнтеролог, Халқ табobati шифокори	Инфекционист	Гастроэнтеролог, акушер гинеколог (хомиладорлар учун) Эндокринолог Реаниматолог

СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ С НОЗОЛОГИЯ 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 (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Инфекционист	1. Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнези)		+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида стационардан чиқарилиш вақтида ва кўрсатма бўлганида	
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича	

							мурожаат бўлганида стационардан чиқарилиш вақтида пайтида ва кўрсатма бўлганида	
	3. Физикал ва клиник текширув	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида стационардан чиқарилиш вақтида ва кўрсатма бўлганида	

Изоҳ: беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ Миллий клиник протоколларда келтирилган бошқа тегишли тор доирасидаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши талаб этилади;
- касалликни асоратланган ҳолатида мурожаат бўлса ва/ёки аниқланса, шунингдек жарроҳлик амалиётига кўрсатма бўлган ҳолатларда шошилиш жарроҳ консултацияси ўтказилади, бемор ҳолатига қараб шифохонага стационар давога ва/ёки жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.

Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)								
-------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

Асосий лаборатор текширувлар	Асосий: 1. Қоннинг умумий (клиник) тахлили	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида, Д назорат, ВҚД вақтида , стационарга етказилганда ва стационардан чиқарилиш вақтида , кўрсатма	
-------------------------------------	------------------------------------------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							бўлганида	
	2. Биохимик кўрсаткичлар (АлТ, АсТ, билирубин, кретинин)	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида, Д назорат, ВҚД вақтида , стационарга еткизилганда ва стационардан чиқарилиш вақтида , кўрсатма бўлганида	
	3. Серологик кўрсаткичлар - anti ВГС			+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида,	
	4. Молекуляр - биологик кўрсаткичлар - ПЦР ВГС сифатий (микдорий кўрсатма бўлганида)			+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида, Д назорат , ВҚД вақтида , стационарга еткизилганда ва стационардан чиқарилиш вақтида , кўрсатма бўлганида	
	*кўрсатмага кўра							

Кўшимча: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд лаборатор текширувлари ўтказилади.

Кўшимча лаборатор текширувлар	Коагулограмма	+	+	+	+	+	кўрсатма бўлганида	
	Альфа-фетопроtein(АФП)			+	+	+	кўрсатма	

	даражасини						бўлганида йилда 2 марта	
Асосий инструментал текширувлар	Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича муружаат бўлганида, Д назорат , станционарга еткизилганда ва стационардан станционардан чиқарилиш вақтида , кўрсатма бўлганида	
	Жигарнинг билвосита эластометрияси (фибросканирлаш)			+	+	+	Касаллик бўйича муружаат бўлганида, Д назорат , станционарга еткизилганда ва стационардан чиқарилиш вақтида , кўрсатма бўлганида	
Изоҳ:								
Қўшимча инструментал текширувлар	Буйрак УТТ*	+	+	+	+	+	кўрсатма бўлганида	
	ЭКГ*	+	+	+	+	+	кўрсатма бўлганида	
	*кўрсатмага кўра							
<p>Қўшимча: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.</p> <p>Изоҳ: инструментал диагностик текширувлар бирламчи муружаат қилинган шифокор томонидан ўтказилади.</p> <p>Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасасида текширувга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади.</p> <p>Инструментал диагностик текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.</p>								

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

1. Стационар даражасида даволаш тактикаси: Йўқ

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 (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Бошқа турдаги текширувлар	ЭФГДС: эзофагогастроуденоскопия			+	+	+	кўрсатма бўлганида 1 марта	2 кун
	Жигарнинг биопсияси	пункцион		+	+	+	кўрсатма бўлганида 1 марта	2 кун

Изох: (кўрсатмага мувофиқ)

(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				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Софосбувир/ лэдипасвир*	Перорально 90/400	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта
Софосбувир/ велпатасвир*	Перорально 100/400	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта
Омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир ва дасабувир*	Перорально дасабувир 250мг; омбитасвир/паритапревир /ритонавир 12,5/75/50 мг	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта
Омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир	Перорально омбитасвир гидрат 13.6 мг, паритапревир дигидрат 78.5 мг, ритонавир 50 мг	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта

глекапревир + пибрентасвир	Перорально 100/40	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта
Гразопревир/ элбасвир*	Перорально 50/100	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта
Софосбувир ва Симепревир*	Перорально Софосбувир - 100 Семипривир - 150	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта
Софосбувир ва Даклатасвир*	Перорально 400/60	+	+	+	+	+	12 хафта	12 хафта

Изох: Кўрсатилган Вирусга қарши дори воситалари схемаларидан фақат бири танлов препарати ҳисобланади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Адеметионин	400 - 500 мг дорининг суткалик дозаси 1-2 таб/сут. (суткада 500-1000 мг адеметионин) ва 3 таблеткагача/сут. (суткада 1500 мг адеметионин) ошириш мумкин	+	+	+	+	+	400 - 500 мг 2 маҳал	7 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Глицирризин кислота	Оғиз орқали ичишга кунига 1-2 капсуладан 3 марта	+	+	+	+	+	-2 капсуладан 3 марта овқатланиш вақтида.	7 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Глицирризин кислота+Фосфолипидлар	Оғиз орқали ичишга 80-120 мг/сут овқатланиш вақтида. Болаларга ёшига нисбатан дозаларда.	+	+	+	+	+	80-120 мг/сут овқатланиш вақтида.	7 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Фосфолипидлар	50, 250, 500 мг. Дори вена ичига юборилади. Оғиз орқали ичишга 300, 400 мг, Даволаш давомийлиги касаллик оғирлиги ва						50 – 500 мгр / сут 300- 400 мгр 2 маҳал	7 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар

	кечишига қараб индивидуал белгиланади.							
Оксиматрин	Кунига 0,2 г 3 марта. Зарурият бўлганда кундузги дозани 0,3 г. ча ошириш мумкин.	+	+	+	+	+	0,2 г 3 марта.	7 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Мебеверин гидрохлорид	Мебеверин гидрохлорид 135, 200 мг. Оғиз орқали ичишга қабул учун.	+	+	+	+	+	1 та капсуладан суткада 2 марта, битта – эрталаб ва битта – кечкурун, овқатланишдан олдин.	7 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
УДХК (ўт ҳайдовчи таъсирга эга гепатопротектор)	150, 250, 300, 500 мг. Ўртача суткалик доза 10-15 мг/кг 2-3 қабул учун.	+	+	+	+	+	Ўртача суткалик доза 10-15 мг/кг 2-3 қабул учун.	30 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Изох: (кўрсатмага мувофиқ)								

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Вилоят /Республика (гепатоцентр) даражасидаги тиббиёт муассасалари	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
1. ОШ 2. инфекционист 3. Акушер гинеколог (хомиладорликда) 4. Эндокринолог	Шифокорнинг клиник ва физикал текширувлари	+	+	+	1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ВҚД	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F0-2

					тугагандан 6 ойдан кейин 4-қўрик ВҚД тугагандан 12 ойдан кейин	
	Шифокорнинг клиник ва физикал текширувлари	+	+	+	1-қўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-қўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-қўрик ва кейинги қўриқлар ҳар 12 ойда	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F3-4

Изоҳ: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўшимча мутахасис куриқдан ўтказилади

Лаборатор текширувлар	Умумий қон тахлили АлТ, АсТ, билирубин ,	+	+	+	1-қўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-қўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-қўрик ВҚД тугагандан 6 ойдан кейин 4-қўрик ВҚД тугагандан 12 ойдан кейин	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F0-2
	ПЗР РНК ВГС сифатий			+	1-қўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-қўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-қўрик ВҚД тугагандан 6 ойдан кейин 4-қўрик ВҚД тугагандан 12 ойдан	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F0-2

	Умумий қон тахлили АлТ, АсТ, билирубин ,	+	+	+	кейин 1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ва кейинги кўриklar ҳар 12 ойда	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F3- 4
	ПЗР РНК ВГС сифатий АФП			+	1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ва кейинги кўриklar ҳар 12 ойда	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F3- 4

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

Инструментал текширувлар	Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ	+	+	+	1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ВҚД тугагандан 6 ойдан кейин 4-кўрик ВҚД тугагандан 12 ойдан кейин	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F0-2
	Бевосита эластметрия			+	1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ВҚД тугагандан 6 ойдан кейин	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F0-2

	Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ	+	+	+	4-кўрик ВҚД тугагандан 12 ойдан кейин 1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ва кейинги кўриklar ҳар 12 ойда	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F3-4
	Бевосита эластметрия			+	1-кўрик ВҚД бошлангандан 4 ҳафтадан кейин 2-кўрик ВҚД бошлангандан 12 ҳафтадан кейин 3-кўрик ва кейинги кўриklar ҳар 12 ойда	Сурункали вирусли гепатит С фиброз F3-4
Изоҳ: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари (ЭГДФС, биопсия, МРТ, МСКТ ва б.) ўтказилади						

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Вилоят /Республика (гепатоцентр) даражасидаги тиббиёт муассасалари	Тадбирлар минимал сони	Муддати
ГЦК скрининги	ГЦК скрининги фиброз 3 ва 4 даражали беморларга			+	Йилда 2 марта	Ҳар олти ойда
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	альфа-фетопроtein			+	Йилда 2 марта	Ҳар олти ойда
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1. қорин бўшлиғини УТТ	+	+	+	Йилда 2 марта	Ҳар олти ойда
Изоҳ:						

ВГС нинг НОспецифик Профилактика усуллар	Инфекция манбаларини (инфекцияни юктириш хавфи юқори бўлган ва/ёки эпидемиологик аҳамиятга эга бўлган шахсларни текшириш) фаол аниқлаш тавсия этилади.	+	+	+	Доимий	Доимий
	Сунъий юқиш механизмларининг (хаётий кўрсатмалар бўйича қон қуйиш, текширишнинг инвазив усулларининг асосланганлиги, бир марта ишлатиладиган асбоблардан фойдаланиш, тиббий асбоблар ва жиҳозларига ишлов бериш режимларига қатъий риоя қилиш, тиббиёт ходимлари гомонидан ҳимоя воситаларидан фойдаланиш) олдини олиш тавсия этилади	+	+	+	Доимий	Доимий
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (номедикаментоз даво)		ОШП/ОП	КТМП	Вилоят /Республика (гепатоцентр) даражасидаги тиббиёт муассасалари	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Профилактик фито/дори воситаларининг (халқаро патентланмаган) номи	Профилактик фито/дори воситалари дозировкаси ва қўлланилиши					
Расторопша	Перорал қабул қилинади. Дозаси, қўлланиш частотаси ва давомийлиги кўрсатмаларга, беморнинг ёшига ва ишлатиладиган дори шаклига боғлиқ.	+	+	+		14 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Дала артишокининг янги	Доза кўрсатмаларга ва ишлатиладиган дори шаклига қараб индивидуал	+	+	+		30 кундан биохимиявий кўрсаткичлар

баргларининг тозаланган шарбат экстракти	равишда белгиланади.					нормаллашгунига кадар
Берберин	Перорал, 5-10 мг дан 3 марта/сут овқатланишдан олдин.	+	+	+		30 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига кадар
Силимарин	35, 100, 165, 300 мг Перорал қабул қилинади. Дори дозаси, қабул частотаси ва давомийлиги кўрсатмаларга, беморнинг ёшига ва ишлатиладиган дори шаклига боғлиқ	++		++		30 кундан биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига кадар
Изох:						

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй Шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Халқ табобати шифокори		Наъматак, ширинмия ўлмас зирк талха қоқигул 1 литр сувга 1 чой қошиқ 200 грдан 3 маҳал овқатдан олдин. Бир чой қошиқ табиий препаратни			3 ой	

		қайнатмасини бир сутка давомида истеъмол қилинади				
	Физиотерапия билиар тизимнинг сурункали касалликлари мавжуд бўлганда физиотерапевтик даволаш тавсия этилди. Қарши кўрсатмалар: қондаги биокимёвий кўрсаткичларнинг ошиши (АЛТ, Билирубин), 4- даражали фиброз мавжудлиги	УВЧ, Магний билан бойитилган Минерал сувлар ва бошыалар кўрсатма бўйича.			Талабга мувофиқ	
	Санатория курорт шароитида даволаниш: Қарши кўрсатмалар: қондаги биокимёвий кўрсаткичларнинг ошиши (АЛТ, Билирубин), 4- даражали фиброз мавжудлиги				Талабга мувофиқ	