

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 EPIDEMIOLOGIYA, MIKROBIOLOGIYA,  
YUQUMLI VA PARAZITAR KASALLIKLAR ILMiy-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

**SURUNKALI VIRUSLI GEPATIT C NOZOLOGIYASI BO'YICHA  
TIBBIY YORDAM MILLIY KLINIK STANDARTI**

" TASDIQLAYMAN "



RIEMYuPKIATMning Virusologiya  
ITI Direktori  
E.I.Musabaev

" may 2025 y.

**SURUNKALI VIRUSLI GEPATIT C  
NOZOLOGIYASIDA TIBBIY YORDAM  
KO'RSATISH BO'YICHA MILLIY KLINIK PROTOKOLI**

## SURUNKALI VIRUSLI GEPATIT C

### 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
V18.2	Surunkali virusli gepatit C	Infeksionist, UASH	Gastroenterolog, Xalq tabobati shifokori	Infeksionist	Gastroenterolog, akusher ginekolog (xomiladorlar uchun) Endokrinolog Reanimatolog

#### SURUNKALI VIRUSLI GEPATITS NOZOLOGIYA 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		
Infeksionist	1. Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezi)	+	+	+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida, statsionardan chiqarilish vaqtida va ko'rsatma bo'lganida	
	2. Ob'yektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat	



	AsT, bilirubin, kretinin)						bo'yicha murojaat bo'lganida, D nazorat, VQD vaqtida , stasionarga yetkazilganda va stasionardan chiqarilish vaqtida , ko'rsatma bo'lganida	
	3. Serologik ko'rsatkichlar - anti VGS			+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida,	
	4. Molekulyar - biologik ko'rsatkichlar - PZR VGC sifatini (miqdoriy ko'rsatma bo'lganida)			+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida, D nazorat , VQD vaqtida , stasionarga yetkazilganda va stasionardan chiqarilish vaqtida , ko'rsatma bo'lganida	
	<b>*ko'rsatmaga ko'ra</b>							
<b>Qo'shimcha:</b> Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud laborator tekshiruvlari o'tkaziladi.								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	Koagulogramma	+	+	+	+	+	ko'rsatma bo'lganida	
	Alfa-fetoprotein(AFP) darajasini			+	+	+	ko'rsatma bo'lganida yilda 2 marta	
<b>Asosiy instrumental</b>	Qorin bo'shlig'i a'zolari UTT	+	+	+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat	

tekshiruvlar							bo'lganida, D nazorat , statsionarga yetkizilganda va statsionardan chiqarilish vaqtida , ko'rsatma bo'lganida	
	Jigarning bilvosita elastometriyasi (fibroskanirlash)			+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida, D nazorat , statsionarga yetkizilganda va statsionardan chiqarilish vaqtida , ko'rsatma bo'lganida	

**Izoh:**

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	Buyrak UTT*	+	+	+	+	+	ko'rsatma bo'lganida	
	EKG*	+	+	+	+	+	ko'rsatma bo'lganida	
	<b>*ko'rsatmaga ko'ra</b>							

**Qo'shimcha:** Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkaziladi.

**Izoh:** instrumental diagnostik tekshiruvlar birlamchi murojaat qilingan shifokor tomonidan o'tkaziladi.

Agarda, boshqa darajadagi tibbiyot muassasasida tekshiruvga ko'rsatma paydo bo'lsa, shu o'tkazilgan tekshiruv nusxalari bilan yo'naltiriladi.

Instrumental diagnostik tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tor mutaxassis yoki statsionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina o'tkaziladi.

**\*STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

**1. Statsionar darajasida davolash taktikasi: Yo'q**

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	Respublika darajasidagi tibbiyot		

					muassasalari	muassasalari		
<b>Boshqa turdagi tekshiruvlar</b>	EFGDS: ezofagogastroduodenoskopiya			+	+	+	ko'rsatma bo'lganida 1 marta	2 kun
	Jigarning punktsion biopsiyasi			+	+	+	ko'rsatma bo'lganida 1 marta	2 kun
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

<b>Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)</b>		<b>Rejali tibbiy 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>OSHP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tuman (shahar) shifoxonalari</b>	<b>Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>	<b>Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>		
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>							
<b>Sofosbuvir/ ledipasvir*</b>	<b>Og'iz orqali 90/400</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>Sofosbuvir/ velpatasvir*</b>	<b>Og'iz orqali 100/400</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>Ombitasvir/ paritaprevir/ ritonavir va dasabuvir*</b>	<b>Og'iz orqali dasabuvir 250mg; ombitasvir/paritaprevir /ritonavir 12,5/75/50 mg</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>Ombitasvir/ paritaprevir/ ritonavir</b>	<b>Og'iz orqali ombitasvir gidrat 13.6 mg, paritaprevir digidrat 78.5 mg, ritonavir 50 mg</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>glekaprevir + pibrentasvir</b>	<b>Og'iz orqali 100/40</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>Grazoprevir/ elbasvir*</b>	<b>Og'iz orqali 50/100</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>Sofosbuvir va Simeprevir*</b>	<b>Og'iz orqali Sofosbuvir - 100 Semiprivir - 150</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta
<b>Sofosbuvir va Daklatasvir*</b>	<b>Og'iz orqali 400/60</b>	+	+	+	+	+	12 hafta	12 hafta

**Izoh: Ko'rsatilgan Virusga qarshi dori vositalari sxemalaridan faqat biri tanlov preparati xisoblanadi.**

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		
Ademetionin	400 - 500 mg dorining sutkalik dozasi 1-2 tab/sut. (sutkada 500-1000 mg ademetionin) va 3 tabletkagacha/sut. (sutkada 1500 mg ademetionin) oshirish mumkin	+	+	+	+	+	400 - 500 mg 2 maxal	7 kundan biokimyoviy ko‘rsatkichlar normallashtirishga qadar
Glisirrizin kislota	Og‘iz orqali ichishga kuniga 1-2 kapsuladan 3 marta	+	+	+	+	+	-2 kapsuladan 3 marta ovqatlanish vaqtida.	7 kundan biokimyoviy ko‘rsatkichlar normallashtirishga qadar
Glisirrizin kislota+Fosfolipidlar	Og‘iz orqali ichishga 80-120 mg/sut ovqatlanish vaqtida.  Bolalarga yoshiga nisbatan dozalarda.	+	+	+	+	+	80-120 mg/sut ovqatlanish vaqtida.	7 kundan biokimyoviy ko‘rsatkichlar normallashtirishga qadar
Fosfolipidlar	50, 250, 500 mg. Dori vena ichiga yuboriladi. Og‘iz orqali ichishga 300, 400 mg, Davolash davomiyligi kasallik og‘irligi va kechishiga qarab individual belgilanadi.						50 – 500 mgr / sut 300- 400 mgr 2 maxal	7 kundan biokimyoviy ko‘rsatkichlar normallashtirishga qadar
Oksimatrin	Kuniga 0,2 g 3 marta. Zaruriyat bo‘lganda kunduzgi dozani 0,3 g. cha oshirish mumkin.	+	+	+	+	+	0,2 g 3 marta.	7 kundan biokimyoviy ko‘rsatkichlar normallashtirishga qadar
Mybeverin gidrokslorid	Mebeverin gidrokslorid 135, 200 mg. Og‘iz orqali ichishga qabul uchun.	+	+	+	+	+	1 ta kapsuladan sutkada 2 marta, bitta – ertalab va bitta –	7 kundan biokimyoviy ko‘rsatkichlar normallashtirishga qadar

							kechqurun, ovqatlanishdan oldin.	qadar
UDXK (o't haydovchi ta'sirga ega gepatoprotektor)	150, 250, 300, 500 mg. O'rtacha sutkalik doza 10-15 mg/kg 2-3 qabul uchun.	+	+	+	+	+	O'rtacha sutkalik doza 10-15 mg/kg 2-3 qabul uchun.	30 kundan biokimyoviy ko'rsatkichlar normallashtirishga qadar
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								

**(DISPANSERIZATSIYA)**

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Viloyat /Respublika (gepatosentr) darajasidagi tibbiyot muassasalari	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
<b>1. OSH</b> <b>2. infeksiyalar</b> <b>3. Akusher ginekolog</b> <b>(xomiladorlikda)</b> <b>4. Endokrinolog</b>	Shifokorning klinik va fizikal tekshiruvlari	+	+	+	1-ko'rik VQD boshlangandan 4 haftadan keyin  2-ko'rik VQD boshlangandan 12 haftadan keyin  3-ko'rik VQD tugagandan 6 oydan keyin  4-ko'rik VQD tugagandan 12 oydan keyin	<b>Surunkali virusli gepatit C fibroz F0- 2</b>
	Shifokorning klinik va fizikal tekshiruvlari	+	+	+	1-ko'rik VQD boshlangandan 4 haftadan keyin 2-ko'rik VQD boshlangandan 12	<b>Surunkali virusli gepatit C fibroz F3- 4</b>

haftadan keyin  
3-ko'rik va keyingi  
ko'riklar har 12 oyda

**Izoh: Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'shimcha mutaxassis kurikdan o'tkaziladi**

Umumiy qon taxlili  
AIT, AsT, bilirubin ,

+

+

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4  
haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik VQD  
tugagandan 6 oydan  
keyin  
4-ko'rik VQD  
tugagandan 12 oydan  
keyin

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F0-2**

PZR RNK VGC sifatiy

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4  
haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik VQD  
tugagandan 6 oydan  
keyin  
4-ko'rik VQD  
tugagandan 12 oydan  
keyin

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F0-2**

Umumiy qon taxlili  
AIT, AsT, bilirubin ,

+

+

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4  
haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik va keyingi  
ko'riklar har 12 oyda

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F3-4**

PZR RNK VGC sifatiy  
AFP,

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F3-4**

**Laborator tekshiruvlar**

haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik va keyingi  
ko'riklar har 12 oyda

**Izoh: Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangasa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud laborator tekshiruvlari o'tkaziladi**

Qorin bo'shlig'i a'zolari  
UTT

+

+

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4  
haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik VQD  
tugagandan 6 oydan  
keyin  
4-ko'rik VQD  
tugagandan 12 oydan  
keyin

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F0-  
2**

Bevosita elastmetriya

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4  
haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik VQD  
tugagandan 6 oydan  
keyin  
4-ko'rik VQD  
tugagandan 12 oydan  
keyin

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F0-  
2**

Qorin bo'shlig'i a'zolari  
UTT

+

+

+

1-ko'rik VQD  
boshlangandan 4  
haftadan keyin  
2-ko'rik VQD  
boshlangandan 12  
haftadan keyin  
3-ko'rik va keyingi  
ko'riklar har 12 oyda

**Surunkali virusli  
gepatit C fibroz F3-4**

**Instrumental tekshiruvlar**

	Bevosita elastmetriya				+	1-ko'rik VQD boshlangandan 4 haftadan keyin 2-ko'rik VQD boshlangandan 12 haftadan keyin 3-ko'rik va keyingi ko'riklar har 12 oyda	<b>Surunkali virusli gepatit C fibroz F3-4</b>
<b>Izoh: Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari (EGDFS, biopsiya, MRT, MSKT va b.) o'tkaziladi</b>							

**(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)**

<b>Profilaktika tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>OSHP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Viloyat /Respublika (gepatosentr) darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>	<b>Tadbirlar minimal soni</b>	<b>Muddati</b>
GSK skriningi	GSK skriningi fibroz 3 va 4 darajali bemorlarga			+	Yilda 2 marta	Har olti oyda
<b>Izoh:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	alfa-fetoprotein			+	Yilda 2 marta	Har olti oyda
<b>Izoh:</b>						
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. qorin bo'shlig'ini UTT	+	+	+	Yilda 2 marta	Har olti oyda
<b>Izoh:</b>						
<b>VGS ning NOspesifik Profilaktika usullar</b>	Infeksiya manbalarini (+) (infeksiyani yuqtirish xavfi yuqori bo'lgan va/yoki epidemiologik ahamiyatga ega bo'lgan shaxslarni tekshirish) faol aniqlash tavsiya etiladi.		+	+	Doimiy	Doimiy
	Sun'iy yuqish mexanizmlarining (+) (hayotiy ko'rsatmalar bo'yicha qon quyish, tekshirishning invaziv usullarining asoslanganligi, bir marta ishlatiladigan asboblardan		+	+	Doimiy	Doimiy

	foydalanish, tibbiy asboblari va jihozlariga ishlov berish rejimlariga qat'iy rioya qilish, tibbiyot xodimlari tomonidan himoya vositalaridan foydalanish) oldini olish tavsiya etiladi					
<b>Izoh:</b>						
<b>Davolash tadbirlari (nomedikamentoz davo)</b>		<b>OSHP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Viloyat /Respublika (gepatosentr) darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>	<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
<b>Profilaktik fito/dori vositalarining (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Profilaktik fito/dori vositalari dozirovkasi va qo'llanilishi</b>					
Rastoropsha	Peroral qabul qilinadi. Dozasi, qo'llanish chastotasi va davomiyligi ko'rsatmalarga, bemorning yoshiga va ishlatiladigan dori shakliga bog'liq.	+	+	+		14 kundan biokimyoviy ko'rsatkichlar normallashtirishga qadar
Dala artishokining yangi barglarining tozalangan sharbat ekstrakti	Doza ko'rsatmalarga va ishlatiladigan dori shakliga qarab individual ravishda belgilanadi.	+	+	+		30 kundan biokimyoviy ko'rsatkichlar normallashtirishga qadar
Berberin	Peroral, 5-10 mg dan 3 marta/sut ovqatlanishdan oldin.	+	+	+		30 kundan biokimyoviy ko'rsatkichlar normallashtirishga qadar
Silimarin	35, 100, 165, 300 mg Peroral qabul qilinadi. Dori dozasi, qabul chastotasi va davomiyligi ko'rsatmalarga, bemorning yoshiga va	++		++		30 kundan biokimyoviy ko'rsatkichlar normallashtirishga qadar

	ishlatiladigan dori shakliga bog'liq					
<b>Izoh:</b>						

## REABILITATSIYA

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy Sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
<b>Xalq tabobati shifokori</b>		Na'matak, shirinmiya o'lmas zirk talxa qoqigul 1 litr suvga 1 choy qoshiq 200 grdan 3 maxal ovqatdan oldin. Bir choy qoshiq tabiiy preparatni qaynatmasini bir sutka davomida iste'mol qilinadi			3 oy	
	<b>Fizioterapiya</b> biliar tizimning surunkali kasalliklari mavjud bo'lganda fizioterapevtik davolash tavsiya etildi. Qarshi ko'rsatmalar: qondagi biokimyoviy ko'rsatkichlarning oshishi (ALT, Bilirubin), 4-darajali fibroz mavjudligi	<b>UVCH, Magniy bilan boyitilgan Mineral suvlar va boshqalar ko'rsatma bo'yicha.</b>				<b>Talabga muvofiq</b>
	<b>Sanatoriya kurort sharoitida davolanish:</b>				<b>Talabga muvofiq</b>	

	Qarshi ko'rsatmalar: qondagi biokimyoviy ko'rsatkichlarning oshishi (ALT, Bilirubin), 4-darajali fibroz mavjudligi					
--	--	--	--	--	--	--