

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**

**ЭНТЕРАЛ ЎТКИР А ВА Е ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАР НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
ТИББИЙ ЁРДАМ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ-2025

" ТАСДИҚЛАЙМАН "



РИЭМПЮКИАТМнинг
Вирусология ИТИ директори
Э.И. Мусабаев

" май 2025 й.

**ЭНТЕРАЛ ЎТКИР А ВА Е ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАР НОЗОЛОГИЯСИДА ТИББИЙ ЁРДАМКЎРСАТИШ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК
ПРОТОКОЛИ**

ЭНТЕРАЛ ЎТКИР А ВА Е ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАР

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 шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
B15	Ўткир гепатит А	Инфекционист, УАШ	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори, акушер гинеколог (хомиладорлар учун) Реаниматолог
B15.0	Гепатит А жигар комаси билан	Инфекционист, УАШ	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори, акушер гинеколог (хомиладорлар учун) Реаниматолог
B15.9	Гепатит А жигар комасисиз	Инфекционист, УАШ	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори, акушер гинеколог (хомиладорлар учун) Реаниматолог
B17.2	Ўткир гепатит Е	Инфекционист, УАШ	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Халқ табобати шифокори, акушер гинеколог (хомиладорлар учун) Реаниматолог

ЎТКИР А ВА Е ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАР 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 (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Инфекционист	1. Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнези)	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида стационардан чиқариш пайтида ва кўрсатма бўлганида	
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида стационардан чиқариш пайтида ва кўрсатма бўлганида	Хар куни касалхонадан чиқарилгангача
	3. Физикал ва клиник текширув	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида стационардан чиқариш пайтида ва кўрсатма бўлганида	Хар куни касалхонадан чиқарилгангача

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 шошилинч 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 мурожат бўлганида стационардан чиқарилиш вақтида ва кўрсатма бўлганида	
	2. Биохимик кўрсаткичлар	+	+	+	+	+	Касаллик бўйича мурожат бўлганида стационардан чиқарилиш вақтида ва кўрсатма бўлганида	
	3. Серологик кўрсаткичлар ИФА anti-HAV IgM anti-HAV IgG* anti-HEV IgM HBSAg antiHCV antiHDV* 4. Молекуляр- биологик кўрсаткичлар ПЦР ВГВ* ПЦР ВГС*			+	+	+	Касаллик бўйича мурожат бўлганида стационардан чиқарилиш вақтида ва кўрсатма бўлганида	

	*кўрсатмага кўра								
Қўшимча: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд лаборатор текширувлари ўтказилади.									
Қўшимча лаборатор текширувлар									
Асосий инструментал текширувлар	Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ		+	+	+	+		Касаллик бўйича мурожаат бўлганида стационардан чиқариш пайтида ва кўрсатма бўлганида	
Изоҳ:									
Қўшимча инструментал текширувлар	Буйрак УТТ*		+	+	+	+			
	ЭКГ*								
	*кўрсатмага кўра								
Қўшимча: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.									
Изоҳ: инструментал диагностик текширувлар бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан ўтказилади.									
Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасасида даволанишга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади.									
Инструментал диагностик текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.									
*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:									
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 5 ёшгача бўлган болаларда қуйидаги аломатлардан бири бўлган: ичиш ёки, эмизишдан кейин ёки ҳар овқатдан ва ичишдан кейин қусиш, ёки ҳушидан кетиш; ➤ хомиладор аёллар; ➤ ўткир гепатит А ва Е <u>нинг ўртача ва оғир шакллари</u>; ➤ ёпиқ ва бошқа муассасалардаги болалар; ➤ катталар; ➤ жигар ва ошқозон-ичак трактининг биргаликдаги патологияси мавжуд бўлган энгил шакллар; ➤ сарикликнинг икки ҳафтадан ортиқ давом этиши ва унинг кучайиши. 									
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	Республика даражасидаги тиббиёт			

					муассасалари	муассасалари		
Бошқа турдаги текширувлар	Уй шароитида диспансер назорат	Бажарилади	Йуқ	Йуқ	Йуқ	Йуқ	Ҳар 3 кунда лаборатор таҳлилилар нормаллашгуниг а қадар	
	Стационар даво	Йуқ	Йуқ	Бажарилади	Бажарилади	Бажарилади	Стационар даво	10 - 28 кунгача
Изоҳ: (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				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Декстрозанинг инфузия учун эритмаси	в/и 5 %	-	-	+	+	+	Касаллик оғирлигига кўра 1 - 2,5 литргача	Кўрсатмага асосан
Натрия хлориднинг мураккаб эритмаси	в/и (натрий хлорид 8.6 г Калий хлорид 300 мг кальций хлорид дигидрат 330 мг).	-	-	+	+	+	Касаллик оғирлигига кўра 1 - 2,5 литргача	Кўрсатмага асосан
Натрий лактатнинг мураккаб эритмаси	в/и натрий хлорид 6 г калий хлорид 400 мг кальций хлорид гексагидрат 270 мг натрий лактат	-	-	+	+	+	Касаллик оғирлигига кўра 1 - 2,5 литргача	Кўрсатмага асосан
Физиологик эритма	в/и 0,9%	-	-	+	+	+	Касаллик оғирлигига кўра 1 - 2,5 литргача	Кўрсатмага асосан
Изоҳ:								
Даволаш тадбирлари		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача	Бир курслик

(қўшимча медикаментоз даво)		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам			суткалик дозировкаси	дозировка
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
УДХК.	150, 250 мг, 300, 500 мг оғиз орқали ичишга	+	+	+	+	+	10-15 мг/кг	1 ой
Пребиотики, пробиотики	10*7 ЕД оғиз орқали ичишга	+	+	+	+	+	10*7 x 2 маҳал	14 кун
Панкреатин	Таб. 25 ТБ - 100 мг. Оғиз орқали ичишга 2 - 4 табл. 3 - 4 маҳал кунига						25 ТБ (100 мг)	14 кун
							150 000 ТБ/сут липаз 10000 ТБ амилазы 8000 ТБ протеазы 600 ЕД липазы 25000 ТБ амилазы 18000 ТБ протеазы 1000 ТБ	14 кун
Метоклопрамид	Амп. 0,5%-2 мл в/и ва м/о Катталарга: 10-20 мг 1-3 марта/сут 6 ёшдан катта болаларга 5 мг суткасига 1-3 марта Таб. 10 мг Катталарга ичишга 5-10 мг 3-4 марта/сут. 6 ёшдан катта болаларга 5 мг дан суткасига 1-3 марта.			+	+	+	1 мл	3 кун
Адеметионин	Ичишга суткалик доза 800-1600 мг ни ташкил қилади.			+	+	+	400 - 1000	14 кунгача

	Вена ичига ёки мушак орасига юборилганда суткалик доза 400-800 мг ни ташкил қилади.							
Глутатион	в/и 600, 1200 мг			+	+	+	600 - 1200	14 кунгача
Фосфолипидлар	в/и 50, 250, 500 мг Капсулалар 35, 65, 300,400 мг оғиз орқали ичишга	+	+	+	+	+	50 - 500 мг	14 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Смектит диоктаэдрик	Ичиш учун суспензия тайёрланадиган порошок 3 гр.	+	+	+	+	+	3 гр	14 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Коллоид диоксид кремний	Ичиш учун суспензия тайёрланадиган порошок: 12 г, 25 г ёки 50 г	+	+	+	+	+	12- 50 г	7 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
<u>Гепатит А жигар комаси билан</u>								
Парентерал озикланиш учун аминокислоталар	в/и			+	+	+	200 – 400 мл	7 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Натрий оксипурутат	30-120 мг/кг, м/и - 100-150 мг/кг, оғиз орқали ичишга - 40-200 мг/кг.			+	+	+	30 – 150 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Фуросемид	в/и оғиз орқали ичишга 40 мг			+	+	+	40 – 400 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади

Альбумин	10% альбумин эритмаси вена ичига томчилаб, 50-60 томчи/мин тезликда, таъсирга эришилгунга қадар ҳар куни 1-2 мл/кг эритма миқдорида юборилади. Максимал бир марталик доза 200 мл ни ташкил қилади. Педиатрияда препаратнинг дозаси беморнинг кўрсаткичлари, клиник ҳолати ва тана вазнини ҳисобга олган ҳолда индивидуал равишда белгиланади. Тавсия этилган марталик доза 0,5 дан 1,0 г / кг гача.			+	+	+		Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Преднизолон	30 мг			+	+	+	30 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Дексаметазон	4 мг/мл			+	+	+	4 мг/мл	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Аминокапрон кислотаси эритмаси	5%			+	+	+	5%	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Плазма	в/и			+	+	+		Кўрсатмага асосан индивидуал танланади

Папаверин гидрохлорид	<p>Таб. 40 мг Амп. 2%-2 мл (40 мг/2 мл) Оғиз орқали ичишга 40-60 мг дан суткасига 3-5 махал. Ректал 20-40 мг дан суткасига 2-3 марта. Мушак орасига, тери остига ёки вена ичига бир марталик юбориш дозаси катталар учун 10-20 мг ни ташкил этади; дорини юбориш интервали 4 соатдан кам бўлмаслиги керак. Кекса ёшдаги беморлар учун бошланғич бир марталик доза 10 мг дан ошмаслиги керак. 1 ёшдан 12 ёшгача болалар учун максимал бир марталик доза 200-300 мг/кг.</p>			+	+	+	20 мг	14 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Дротаверин	<p>Катталарга 40-80 мг дан суткасига 3 марта. Болаларга 3 ёшдан 6 ёшгача 40-80 мг суткасига 3 махал. Болаларга ёшига нисбатан дозаларда.</p>			+	+	+	20 мг	14 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига қадар
Платифиллин	<p>Тери остига юбориш учун эритма 2 мг/1 мл</p>			+	+	+		14 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар

								нормаллашгунига кадар
Лактулоза	Оғиз орқали ичишга Сироп 100 мл (667 мг/1 мл) Жигар комаси, (пре) кома, энцефалопатия ҳолатида: Дастлабки дозаси кунига 3 марта 30-45 мл дан.			+	+	+	30-45 мл	14 кундан бошлаб биохимиявий кўрсаткичлар нормаллашгунига кадар
Цефалоспоринлар ва бошқа b-лактама антибиотиклар Тизимли таъсирга эга антибиотиклар Цефазолин,	В/и ва м/о Катталар: 2,0-6,0 г/сут 2-3 маҳал юборишга; Болалар: 50-100 мг/кг/сут 2-3 маҳал юборишга			+	+	+	250, 500, 1000 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Цефалоспоринлар ва бошқа b-лактама антибиотиклар Тизимли таъсирга эга антибиотиклар Цефтриаксон	В/и, м/о болаларга 20-80 мг/кг /сут, 1-2 мар/сут Катталар: 250, 500, 1000 мг			+	+	+	250 - 1000 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Метронидазол	0,5% 100 мл в/и Катталар: 0,5 г хар 8-12 с Болалар: 7,5 мг/кг хар 8 с Секин инфузия йўли билан 30-60 мин давомида юборилади.			+	+	+	250 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Рифаксимин	Ичишга катталар ва 12 ёшдан ошган болаларга хар 8 соатда 200 мг ёки хар 8-12 соатда 400 мг буюрилади.			+	+	+	200 – 550 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
L-орнитин L-аспартат	в/и 1 ампула - 5 г субстанция, инъекция учун сув 10			+	+	+	200 мг	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади

	мл гача, ампула таркибини 500 мл гача инфузион эритма билан эритилади							
--	-----------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
1.Парҳез столи №5, 5А	+	+	+	+	+
Изоҳ:					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
1. ОШ 2. инфекционист 3. Акушер гинеколог (хомиладорликда)	Шифокорнинг клиник ва физикал текширувлари	+	+	1 – 3 марта	1. енгил ва ўртача оғирликдаги беморлар учун гепатит (А нинг реконвалесцентлари саломатлик ҳолатида қоннинг биокимёвий кўрсаткичларида ўзгаришлар бўлмаган тақдирда) - 1 ой ; 2. оғир шакли бўлганлар учун (кўрсаткичларнинг меъёрдан четга чиқиш сақланиб қолган ҳолда) - 3 ой
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	Умумий қон тахлили	+	+	1 – 3 марта Касалликнинг оғирлигика кўра.	1. енгил ва ўртача оғирликдаги беморлар учун гепатит -1 ой; 2. оғир шакли бўлганлар

	АлТ, АсТ, билирубин			1 – 3 марта Касалликнинг оғирлигика кўра	учун - 3 ой 1. енгил ва ўртача оғирликдаги беморлар учун гепатит -1 ой; 2. оғир шакли бўлганлар учун - 3 ой
--	---------------------	--	--	------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Изоҳ: 1. Бирламчи шифохонада даволаниб чиққандан сўнг 1 ой давомида шифокор назоратида бўлади
2. Кўрсатмага мувофиқ бошқа тор мутахассислар кўруви ва қўшимча текширувлар ўтказиш; 3. Касаллик рецидивни ёки асоратланган ҳолатида йўлланма асосида стационар давога юбориш

Инструментал текширувлар	Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ				1. енгил ва ўртача оғирликдаги беморлар учун гепатит -1 ой; 2. оғир шакли бўлганлар учун - 3 ой
---------------------------------	----------------------------	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Изоҳ:

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
	Эмлаш				
	Эпидемияга қарши тадбирларни ўтказиш	+	+	доимий	доимий

Изоҳ: Эмлаш тавсия этилади ва хусусий эмлаш марказларида амалга оширилади

Профилактика усуллар	1. Бирламчи профилактика – ВГА га қарши эмлаш ВГЕ га қарши эмлаш мавжуд эмас				
	2. Иккиламчи профилактика - эпидемияга қарши тадбирларни ўтказиш	+	+	доимий	доимий

Изоҳ: ЎВГАнинг специфик профилактикаси учун гепатит А га қарши иммунитетнинг йўқлиги кўрсатма бўлиб ҳисобланади.

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй Шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
-------------------------	-----------------------	--------------	---------------	---------------------	------------------------	----------------------

Инфекционист УАШ , Халқ таобати шифокори	Диетотерапия			енгил ва ўртача оғирликдаги шакллари билан касалланганлар	-1 ой;	
	Диетотерапия	Наъматак, ширинмия ўлмас зирк талха қоқигул 1 литр сувга 1 чой қошиқ 200 грдан 3 маҳал овқатдан олдин. Бир чой қошиқ табиий препаратни қайнатмасини бир сутка давомида истеъмол қилинади		оғир шакли билан касалланганларда	3 ой	
	Жисмоний фаолият			оғир шакли билан касалланганларда	3 ой чегараланиш	