

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

**«AKADEMIK V.VOXIDOV NOMIDAGI RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN XIRURGIYA
ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI» DM**

**«KO'KRAK QAFASI ORGANLARI EXINOKOKKOZI»
NOZOLOGİYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT - 2025

«TASDIQLAYMAN»
“Akademik V.Voxidov nomidagi
RIXIATM” DM direktori
Ismailov S.I.



S.I. 2025 yil

“KO‘KRAK QAFASI ORGANLARI EXINOKOKKOZI” NOZOLOGIYASI
BO‘YICHA TASHXISLASH VA DAVOLASH STANDARTI

Toshkent-2025

**«KO'KRAK QAFASI ORGANLARI EXINOKOKKOZI»
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologiyaning nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar 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
B67.1 / 1F73.1	O'pkaning Echinococcus granulosus bilan jarohatlanishi	UASH / Pulmonolog	Torakal jarroh	Pulmonolog / Torakal jarroh	1. Kardiolog 2. Nefrolog 3. Endokrinolog 4. Qon-tomir jarroxi 5. Pulmonolog 6. Nevrolog 7. Gastroenterolog 8. Gepatolog 9. Urolog 10. Abdominal jarrox 11. Anesteziolog / reanimatolog
B67.2 / 1F73.2	Suyakning Echinococcus granulosus e bilan jarohatlanishi	UASH / Pulmonolog	Torakal jarroh	Pulmonolog / Torakal jarroh	1. Kardiolog 2. Nefrolog 3. Endokrinolog 4. Qon-tomir jarroxi 5. Pulmonolog 6. Nevrolog 7. Gastroenterolog 8. Gepatolog 9. Urolog 10. Abdominal jarrox

					11. Anesteziolog / reanimatolog
B67.3 / 1F73.Y	Boshqa a'zolarining Echinococcus granulosus va ko'plamchi exinokokkoz bilan jarohatlanishi.	UASH / Pulmonolog	Torakal jarroh	Pulmonolog / Torakal jarroh	1. Kardiolog 2. Nefrolog 3. Endokrinolog 4. Qon-tomir jarroxi 5. Pulmonolog 6. Nevrolog 7. Gastroenterolog 8. Gepatolog 9. Urolog 10. Abdominal jarrox 11. Anesteziolog / reanimatolog
B67.6 / 1F73.Z	Boshqa a'zolarining echinococcus multilocularis bilan jarohatlanishi va ko'plamchi exinokokkolar	UASH / Pulmonolog	Torakal jarroh	Pulmonolog / Torakal jarroh	1. Kardiolog 2. Nefrolog 3. Endokrinolog 4. Qon-tomir jarroxi 5. Pulmonolog 6. Nevrolog 7. Gastroenterolog 8. Gepatolog 9. Urolog 10. Abdominal jarrox 11. Anesteziolog / reanimatolog

«KO'KRAK QAFASI ORGANLARI EXINOKOKKOZI» NOZOLOGIYASINI MUNTAZAM TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA QILISH VA DISPANSER 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		
Asosiy mutaxassis (xirurg/torakal xirurg) maslahati	1. Oilaviy shifokor/ UASH	+	+				Hech bo'lmaganda tibbiy ko'rik davrida 2 marta; Kasallik uchun ariza mavjud bo'lganda va ko'rsatmalar mavjud bo'lganda 1 marta	Ambulatoriya kuzatuvini hayot davomida davom ettirish; Stasionar davolanish: 5-10-14 kun *
	2. Pulmonolog		+	+	+	+		
	3. Torakal jarrox			+	+	+		
Izoh: Diametri 3,0 sm dan kichik bo'lgan exinokokkoz kistalari OSHP/OP va KTMP sharoitida nazorat qilinadi								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	Jarroh			+	+	+	Kasallik uchun ariza berilgan taqdirda bitta tekshiruv o'tkazadi va ko'rsatma berilgan taqdirda to'liq tekshiriladi *	*
	Abdominal jarroh			+	+	+		
	Qon-tomir jarrohi			+	+	+		
	Endokrinolog		+	+	+	+		
	Kardiolog		+	+	+	+		
	Pulmonolog		+	+	+	+		
	Nevrolog		+	+	+	+		
	Parazitolog			+	+	+		
	Gepatolog			+	+	+		
	Gastroenterolog			+	+	+		
	Urolog			+	+	+		
	Nefrolog			+	+	+		
Anesteziolog / reanimatolog			+	+	+			
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq Milliy klinik protokollarda keltirilgan boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi talab etiladi								

Asosiy laborator tekshiruvlar	Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	1. Bir marta kasallik bo'lsa va / yoki ko'rsatmalarga muvofiq, 2. Bir yilda 2 marta buyuriladi (UQT, biokimyoviy qon taxlili, UPT). 3. Kasallikni stasionar davolash paytida kamida bir marta va / yoki ko'rsatmalarga muvofiq*	*
	Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+		
	Qonning biokimyoviy tahlili (bazoviy);		+	+	+	+		
	Koagulogramma (ACHTV, fibrinogen, PT, PTI, MNO);		+	+	+	+		
	Qon guruhi va Rh-omili;		+	+	+	+		
	Vasserman reaksiyasi;		+	+	+	+		
	IFT usuli orqali OIV qon tahlili		+	+	+	+		
	IFT usuli orqali gepatit B va S tahlili;		+	+	+	+		

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	Qonda CRO aniqlash		+	+	+	+	1. Bir marta kasallik bo'lsa va / yoki ko'rsatmalarga muvofiq, 2. Bir yilda 2 marta buyuriladi (UQT, QBT, UPT) 3. Kasallikni stasionar davolash davrida kamida bir marta va/yoki ko'rsatmalarga muvofiq*	*
	Kislota-asos muvozanati			+	+	+		
	Ekspress test D-Dimer miqdorini aniqlash			+	+	+		
	ECHT aniqlash		+	+	+	+		
	Elektrolitlarning va rN aniqlash		+	+	+	+		
	Leykoformulani aniqlash		+	+	+	+		
	Qonning ivishi vaqtini aniqlash		+	+	+	+		
	Qonda shakar miqdorini aniqlash		+	+	+	+		

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	EKG		+	+	+	+	1. Kasallik tufayli va/yoki ko'rsatmalarga muvofiq murojaat qilganda* 2. Har 1 yilda ikki marta rejalashtirilgan (EGDFS, qorin bo'shlig'i a'zolarini UTD) 3. Kasallikni stasionar davolash paytida kamida bir marta va/yoki ko'rsatmalarga muvofiq*	*
	ExoKG		+	+	+	+		
	Qorin bo'shlig'i UTT		+	+	+	+		
	Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolari Rentgenografiya/rentgenoskopiyasi		+	+	+	+		
	TBFS			+	+	+		
	Ko'krak qafasi a'zolari MSKT tekshiruvi			+	+	+		

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra asosiy tekshiruvlar bir marta o'tkazilishi mumkin.

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	EGDFS			+	+	+	1. Kasallik tufayli va/yoki ko'rsatmalarga muvofiq murojaat qilganda* 2. Har 1 yilda ikki marta rejalashtirilgan (EGDFS, qorin bo'shlig'i a'zolarini UTD). 3. Kasallikni stasionar davolash paytida kamida bir marta va/yoki ko'rsatmalarga muvofiq*	*
	Bosh miya MSKT tekshiruvi			+	+	+		
	Oyoq chuqur venalari UTT		+	+	+	+		
	Spirometriya		+	+	+	+		
	Ko'krak qafasi a'zolarini kontrast yordamida MSKT tekshiruvi				+	+		

Eslatma: Instrumental diagnostika testlari davolovchi shifokor tomonidan amalga oshiriladi. Agar boshqa darajadagi tibbiy muassasada davolanish uchun ko'rsatmalar mavjud bo'lsa, bemor tekshiruv nusxalari bilan birga yuboriladi. Takroriy instrumental diagnostika tekshiruvi faqat mutaxassis ko'rsatmasi bo'yicha

yoki stasionar davolanish vaqtida amalga oshiriladi. Bemorning maslahati paytida yondosh kasallik aniqlanganda, tibbiy muassasalar darajasida instrumental diagnostika tadqiqotlari o'tkaziladi. Oyoq vena tomirlarini UTD va spirometriya tekshiruvlari bemor jarroxlilik amaliyotiga tayyorlansa bajariladi.

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA: (bu erda ambulatoriya sharoitida paydo bo'ladigan stasionar davolanish bo'yicha ko'rsatmalar)**

***Stasionar sharoitda davolash uchun ko'rsatmalar:**

Rejali stasionar davolanishga ko'rsatmalar

1. Kunduzgi ambulatoriya ko'krak qafasi organlari exinokokkozi bilan xastalangan bemorlarga taalluqli emas. Agar bemorlarda ko'krak qafasi organlari exinokokkozining o'lchami 3,0 sm dan katta shakli tasdiqlangan bo'lsa, ular kasalxonaga yotqizilishi kerak.
2. Klinik shifoxona va/yoki tuman tibbiyot birlashmasi va/yoki xususiy klinikaning jarrohlilik bo'limiga qabul qilish uchun ko'rsatma – ko'krak qafasi organlari solitar va ko'plamchi exinokokkozlarining asoratlanmagan shakli hisoblanadi.
3. Respublika ixtisoslashtirilgan xirurgiya ilmiy - amaliy tibbiyot markazining viloyat filiallari klinikalariga murojaat qilish uchun ko'rsatmalar – qo'shimcha tekshiruv va davolanishga muhtoj bo'lgan ko'krak qafasi organlari exinokokkozlarining asoratlangan shakli xisoblanadi.
4. Respublika ixtisoslashtirilgan jarrohlilik ilmiy-amaliy tibbiyot markazi yoki oliy o'quv yurtlari klinikalarining jarrohlilik bo'limi klinikalariga murojaat qilish uchun ko'rsatmalar – ko'krak qafasi organlari exinokokkozlarining ko'plamchi, asoratlangan, qo'shma, gigant va retcidiv shakllari hisoblanadi.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy 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 (shaxar) shifoxonalar	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Amino-	Amoksitsillin ichishga, 100-150 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut			+	+	+	ichishga, 100-150 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut	2 quti

penisillin	Amoksitsillin/ klavulanat	ichishga, 100-150 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut			+	+	+	ichishga, 100-150 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut	2 quti
	Amoksitsillin/ sulbaktam	ichishga, 100-150 mg/kg/sut, 2-3 marta/sut			+	+	+	ichishga, 100-150 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut	2 quti
	Amoksitsillin/ sulbaktam	V/i, m/i, 2-3 g, 2-3 marta /sut			+	+	+	V/i, m/i, 2-3 g, , 2-3 iarta /sut	14 fl
	Ampitsillin/ sulbaktam	V/i, m/i 150 mg/kg/sut, 3-4 raz/sut			+	+	+	V/i, m/i 150 mg/kg/sut, 3-4 marta/sut	14 fl
Sefalosporin -2	Sefuroksim	V/i, m/im 30-100 mg/kg/sut, 2 marta /sut			+	+	+	V/i, v/i 30-100 mg/kg/sut, 2 marta /sut	14 fl
Sefalosporin -3	Sefotaksim	V/i, v/i 100-150 mg/kg/sut, 2 marta /sut			+	+	+	V/i, m/i 100-150 mg/kg/sut, 2 raz /sut	14 fl
	Seftriakson	V/i, m/i 50-100 mg/kg /sut, 1-2 marta /sut			+	+	+	V/v, v/m 50-100 mg/kg /sut, 1-2 raz /sut	14fl
	Seftazidim	V/i, m/i 100-150 mg/kg (ne bolee 6 g),			+	+	+	V/i, m/i 100-150 mg/kg (ne bolee 6 g),	14 fl
	Sefoperazon	V/i, m/i 100-200 mg/kg/sut, 2 marta/sut			+	+	+	V/i, m/i 100-200 mg/kg/sut, 2 marta/sut	14 fl
IZSS-3	Sefoperazon/ sulbaktam	V/i, m/i 100-160 mg/kg/sut, 2 marta/sut			+	+	+	V/i, m/i 100-160 mg/kg/sut, 2 marta/sut	14 fl
	Sefotaksim/sulbaktam	V/i, m/i 100-160 mg/kg/sut, 2 marta/sutka			+	+	+	V/i, m/i 100-160 mg/kg/sut, 2 marta/sutka	14 fl
Sefalosporin 4	Sefepim	V/i, m/i 100-150 mg/kg/sut, 2 marta			+	+	+	V/i, m/i 100-150 mg/kg/sut, 2 marta	14 fl
IZSS-4	Sefipim/ sulbaktam	V/i, m/i 100-150 mg/kg (sefipim bo'yicha) /sut, 2 marta			+	+	+	V/i, m/i 100-150 mg/kg (sefipim bo'yicha) /sut, 2 marta	14 fl
Karbapenem	Imipenem	V/i, m/i V/i- 60 mg/kg, – 1-1,5 g/sut, 3 marta			+	+	+	V/i, m/i V/i- 60 mg/kg, v/m – 1-1,5 g/sut, 3 marta	30 FL
	Meropenem	V/i, 30-60 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut,			+	+	+	V/i, 30-60 mg/kg/sut, 2-3 marta /sut,	30 fl

	Ertapenem	V/i, m/i 30 mg/kg (1 g dan ko'p emas)			+	+	+	V/i, m/i 30 mg/kg (1 g dan ko'p emas)	30 fl
Aminoglikozidlar	Amikasin	V/i, m/i 10-20 mg/kg/sut, 1-2 marta			+	+	+	V/i, m/i 10-20 mg/kg/sut, 1-2 marta	14 fl
	Gentamisin	V/i, m/i 3-5 mg/kg/sut, 1-2 marta			+	+	+	V/i, v/i 3-5 mg/kg/sut, 1-2 marta	14 fl
Ftorxinolonlar	Siprofloksasin	15-20mg/kg/sut 2 max v/v 7-10 dney			+	+	+	15-20mg/kg/sut 2 max v/v 7-10 dney	10 fl
	Ofloksasin	15-20 mg/kg/sut-2 raz v/v, 5-7 10 dney			+	+	+	15-20 mg/sut/ 2 raza v/v, 5-7-10 dney	10 fl
Zamburug'ga qarshi dori vositalari	Flukonozol	1 tabletka 150 mg x 3 kunda 1 marta			+	+	+	1 tabletka 150 mg x 3 kunda 1 marta	3 tabletka
Antigistaminlar	Suprastin	25 mg tabletka 1 tabletkadan 3-4 marta			+	+	+	1 sutkalik doza 75-100 mg	20 tabletka
	Diazolin	100 mg 1 tabletkadan 1-3 marta			+	+	+	1 sutkalik doza 300-600 mg	15 tabletka
YAllig'lanishga qarshi dori vositalari	Ibuprofen	400 mg x 2 marta kuniga			+	+	+	400 mg x 2 marta kuniga	10 tabletka
	Parasetamol	10 mg/ml 1 fl 1000mg x 2-3 marta sutkada			+	+	+	10 mg/ml 1 fl 1000mg x 2-3 marta sutkada	6 fl
Mukolitiklar	Asetilsistein (ASS)	600 mgdan x 2 maxal			+	+	+	600 mg dan x 2 maxal	10 tabletka

	Asetilsistein (ASS)	300 mg/3 ml x 2 marta v/i, m/i			+	+	+	300 mg/3 ml x 2 marta v/i, m/i	10 ampula
	Ambroksol	30 mg danx 3 maxal ichiladi			+	+	+	30 mgdan x 3 maxal ichiladi	1 quti
	Ambroksol	15 mg amp x 2-3 marta v/i, m/i			+	+	+	15 mg amp x 2-3 marta v/i, m/i	10-15 ampula
Bronxodilatatorlar	Eufillin	YUqori bir martalik doza 3,5 - 7mg/kg, sutkalik doza 15 mg/kg vena ichiga			+	+	+	YUqori bir martalik doza 3,5 - 7mg/kg, sutkalik doza 15 mg/kg vena ichiga	1 quti
	Teofillin	200-300 mg x 2 marta kuniga			+	+	+	Sutkalik dozasi 400 – 600 mg dan kup bo'lmasligi kerak	20 kapsula

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) 1. Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra dori vositalarining dozasi va turi o'zgartirilishi mumkin.

2. Bemorga tavsiya qilinadigan dori vositalar (proton pompa ingibitoralari, anitigistamin va antibiotik vositalarni) turi va dozirovkasi bemor va kasallikni anamnezi, kechish davri, tekshiruvlar natijasi va individual yondoshuv orqali belgilanadi.

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		
Aminokislotalar	250,0-500,0 ml			+	+	+	500,0 ml sutkalik meyor	3-5 fl
Kalsiy glyukonati	1000mg x 1 marta sutkasiga			+	+	+	1000 mg sutkasiga	10 ml 10 amp
Askorbinovaya kislota	1000-2000mg /sutkasiga			+	+	+	2000mg sutkasiga	5ml 20 ampula

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga

ko'ra qo'shimcha dori vositalarining dozasi va turi o'zgartirilishi mumkin.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
O'pka, plevra, ko'ks oralig'i va diafragmadan exinokokkektomiya			+	+	+
Exinokokk bilan jarohatlangan o'pkani qisman rezeksiyasi			+	+	+
Lobektomiya				+	+
Bilobektomiya				+	+
Pnevmonektomiya				+	+
Bir vaqtda ikkala o'pkadan oldinma keyin exinokokkektomiya				+	+
Bir vaqtda o'pka va jigardan oldinma keyin exinokokkektomiya				+	+
O'pkadan kombinasiyalashgan exinokokketomiya				+	+
Ko'ks oralig'i a'zolaridan videotorakoskopik usulda exinokokkektomiya				+	+
Gibrid operatsiyalar (bir vaqtda, yuqorida ko'rsatilgan operatsiyalardan bir nechtasini qo'llash)					+

Izoh: (ko'rsatma bo'yicha) Jarrohlik amaliyoti uchun tibbiy texnik bazani shakllantirish orqali hamda mutaxassislarning salohiyatini hisobga olib, Respublika darajasidagi amaliyotlarning viloyati yoki tuman darajasida o'tkazilishi mumkin.

Operatsiyaga ko'rsatmalar:

- O'pka sathida o'rta (3 sm dan katta), katta va gigant razmerdagi exinokokkoz parazitlarining o'choqli soyalarining mavjudligi.
- Exinokokk kistalarining bronxga yorilishi bilan asoratlanishi;
- Exinokokk kistalarining plevra bo'lig'iga yorilishi bilan asoratlanishi;
- O'pka exinokokkozi bilan og'rigan bemorlarda qon tuflashning kuzatilishi;
- O'pka exinokokkozi bilan og'rigan bemorlar o'pkasidan profuz qon ketishi;

Operatsiyaga qat'iy qarshi ko'rsatmalar:

- Exinokokkoz kasalligi, og'ir hamrox kasalliklar fonida ikkala o'pkaning detsimnasiyalashgan exinokokkoz bilan og'rigan bemorlarda o'tkaziladigan jarrohlik amaliyotining xavflilik darajasi kasallikning tabiiy kechishi xavfidan yuqori bo'lishi;
- Hajmi 2 sm bo'lgan mayda exinokokozlar. (hajmi 3 sm dan kichik bo'lgan va disseminasiyalashgan exinokokkozlarda albendazol bilan sxematik

ravishda ximoterapiya o'tkazishga ko'rsatmalar mavjud: bemorga sutkasiga 10-12 mg/kg vazn og'irligiga hisoblab 30 kun davomida Albendazol beriladi. Davolash 3 bosqichdan iborat, har bir bosqich 30 kunni tashkil qiladi va bosqichlar oralig'ida 2 haftadan tanaffus bo'lishi kerak.

- Bosh miyada ham kistalari mavjudligi.

Nisbiy qarshi ko'rsatmalar:

- YAngi miokard infarkti (kamida 3 oy)
- Bosh miya qon aylanishi o'tkir buzilishi (6 xaftagacha)
- Og'ir o'pka etishmovchiligi, qon aylanish etishmovchiligi IIB – III bosqichi.
- Jigar funksiyasining kuchli buzilishi, buyrak etishmovchiligi.
- Xavfli o'sma jarayonlarining III-IV bosqichlarida.

Davolash samaradorligining ko'rsatkichlari:

- Operasiyadan keyingi davrda kasallikning qaytalanmasligi;
- Hayot sifatini yaxshilanishi;
- Instrumental ma'lumotlarga ko'ra (ko'krak qafasi rentgenografiyasi yoki MSKT si , hamda spirografiya) operasiyadan keyingi davrda nafas olish a'zolari funksiyasining tiklanishi;

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parxez №15			+	+	+
Rejim – bemorning umumiy holatidan kelib chiqqan holatda buyuriladi..			+	+	+

(DISPANSERIZATSIYA)

(SOG'LOM KONTINGENT DISPANSERIZATSIYASI/"D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYASI)

Dispanser faoliyati	Tibbiy xizmatlarning nomi	OSH/OP	RTMP	Tadbirlarning eng kam soni	Dispanser nazorat davri
Mutaxassis maslahati (shifokor)	1. Xamshira	+	+	Rejali bir yilda 2 marta*	O`rtacha 5yil
	2. Oilaviy shifokor/UASH	+	+		
	3. Pulmonolog		+		
	4. Torakal jarroh		+		
Laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili	+	+	Rejali bir yilda 2 marta*	O`rtacha 5yil
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+		
	3. Qon bioximik tahlili	+	+		

*Eslatma. Ko`rsatmalarga muvofiq davriy tekshiruvlar uchun qo`shimcha laboratoriya tekshiruvlari tavsiya etiladi. Agar bemorni tekshirish paytida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko`rsatmalarga muvofiq qo`shimcha tekshiruvlar o`tkaziladi. Ushbu bemorlar oilaviy shifokor / UASH/ pulmonolog tavsiyalariga muvofiq mintaqaviy/milliy darajada tekshiriladi. U muassasaning moddiy-texnik imkoniyatlaridan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi.

Instrumental tekshiruvlar	1. Ko`krak qafasi va qorin bo`shlig`i a`zolarining rentgenografiyasi/ rentgenoskopiyasi		+	Rejali bir yilda 2 marta*	O`rtacha 5yil
	2. Qorin bo`shliq UTD		+		

*Eslatma. Jarrohlikdan so`ng yiliga 2 marta rejalashtirilgan EGDFSni o`tkazish kerak. Davriy tekshiruvlar paytida qo`shimcha instrumental tekshiruvlar tavsiya etiladi. Ushbu tadqiqotlar uchun bemor oilaviy shifokor yoki gastroenterolog tavsiyasi bilan muntazam ravishda mintaqaviy/ko`p tarmoqli tibbiyot markazlarga yuboriladi.

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/SKRINING)

Profilaktik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	OSH/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasii muddati
Mutaxassis (shifokor) maslaxati Parazitolog UASH Terapevt	1. Tibbiy ko`rik (xavf omillarini aniqlash)		+	Ko`rsatma bo`yicha	
	2. OP va/yoki markaziy poliklinika shifokorining (jarrox) tizimli monitoringi		+	Ko`rsatma bo`yicha	
	Albendazol bilan bir sutkada 10-12 mg/kg/ rejasi asosida ximioterapiya davosi.	+	+	+	Ko`rsatma bo`yicha 1,2,3 oy mobaynida

Xirurg Rentgenolog	Jarrohlik operasiasidan keyin 1 yil ichida 2 marta, so'ngra esa 4-5 yil davomida yiliga 1 marta ko'krak qafasi a'zolari rentgen tekshiruvi		+	+	Doimiy ravishda
	Jarrohlik operasiasidan keyin 4-5 yil davomida yiliga 1 marta qorin bo'shlig'i a'zolari UTT		+	+	Doimiy ravishda

Izoh: (ko'rsatma bo'yicha) Bemorlarni tizimli monitoringi orqali xavf omillari aniqlangan taqdirda (ko'proq chorvadorlarda, qassoblarda, sut sog'uvchilarda, oldin exinokokkoz kasalligi bo'yicha operativ davo o'tkazgan bemorlarda) bemorlar qayta chuqurlashtirilgan tibbiy ko'rik o'tkazish maqsadida tor mutaxassislarga jo'natiladi.

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslaxati Terapevt Fizioterapevt	Zararli odatlardan voz kechish	+	+	+	Doimiy ravishda	
	Davolovchi jismoniy tarbiya	+	+	+	Doimiy ravishda	
	Kun tartibi va uyqu rejimi	+	+	+	Doimiy ravishda	
	Nafas olish gimnastika	+	+	+	Doimiy ravishda	

Izoh: Bemorning salomatligidan kelib chiqib, qo'shimcha tadbirlar kiritilishi mumkin

O'pka va ko'ks oralig'i xirurgiyasi bo'limi mudiri:

Tursunov N.T.

O'pka va ko'ks oralig'i xirurgiyasi bo'limi rahbari:

Eshonxodjaev O.D.