

Ўзбекистон Республикаси  
Солини салаш вазирининг  
2025 йил "23" июндаги  
180-сонли буйруига  
илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**БОЛАЛАР МИЛЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**БОЛАЛАРДА ҚОВУҚ-СИЙДИК НАЙИ РЕФЛЮКСИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА  
ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**ТОШКЕНТ 2025**



“ТАСДИҚЛАЙМАН”

Болалар миллий тиббиёт маркази  
директори Б.Я.Умаров

«\_\_\_\_\_» 2025 й.

**БОЛАЛАРДА ҚОВУҚ-СИЙДИК НАЙИ РЕФЛЮКСИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА  
ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**ТОШКЕНТ - 2025**

**БОЛАЛАРДА ҚОВУҚ-СИЙДИК НАЙИ РЕФЛЮКСИ**  
**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
Q62.7	Туғма сийдик пуфаги, сийдик найи, буйрак рефлюкси	Болалар урологи, болалар хирургии	Педиатр, болалар нефрологи	Болалар урологи, болалар хирургии	Педиатр, болалар нефрологи
N13.7	Пуфак-сийдик йўли рефлюкси сабаб бўлган уропатиялар				

**БОЛАЛАРДА ҚОВУҚ-СИЙДИК НАЙИ РЕФЛЮКСИ 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		
<b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1. Шикоятлари ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширувлар	Оилавий шифокор	Педиатр, болалар урологи/хирурги	Педиатр, болалар урологи/хирурги	Болалар урологи/хирурги	Болалар урологи/хирурги	<b>2</b>	Даволаниш даври: мурожаат бўйича. Даволаниш давомийлиги: 1 ой
<b>Изоҳ:</b> Туманда мутахассис йўқ бўлган ҳолатларда беморлар қўшни туманларга жўнатилади.								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b>	1. Шикоятлари ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширувлар	-	Педиатр, болалар нефрологи, инфекционист	Педиатр, болалар нефрологи, инфекционист	Педиатр, болалар нефрологи, инфекционист	Педиатр, болалар нефрологи, инфекционист	<b>1</b>	Даволаниш даври: мурожаат бўйича. Даволаниш давомийлиги: 1 ой
<b>Изоҳ:</b> Беморни текшириш давомида ёндош касалликлар аниқланган ҳолатларда тиббиёт муассасасида кўрсатмага асосан қўшимча мутахассислар консултациялари амалга оширилади.								
<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	1. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	1	
	2. Умумий сийдик таҳлили	+	+	+	+	+	2	
	3. Қон биохимияси (креатинин, мочевино)	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	1	
	5. Коптокчалар филтрация тезлиги	-	-	+	+	+	1	
	6. HBsAg ни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	7. ОИТВни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	8. AntiHCV ни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	9. Қон гуруҳини	-	-	+	+	+	1	

	аниқлаш							
	10. Сийдик бактериологик текшируви	-	-	+	+	+	1	

**Изоҳ:** Беморни текшириш давомида ёндош касалликлар аниқланган ҳолатларда тиббиёт муассасасида кўрсатмага асосан қўшимча текширувлар амалга оширилади.

<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	1. Прокальцитонин	-	-	-	+	+	1	
--------------------------------------	-------------------	---	---	---	---	---	---	--

**Изоҳ:** Беморни текшириш давомида ёндош касалликлар аниқланган ҳолатларда тиббиёт муассасасида кўрсатмага асосан қўшимча текширувлар амалга оширилади.

<b>Асосий инструментал текширувлар</b>	1. Буйрақлар ва қовуқ УТТ.	-	+	+	+	+	2	
	2. Обзор рентгенография	-	+	+	+	+	1	
	3. Микцион цистография	-	-	+	+	+	1	

**Изоҳ:** Беморни текшириш давомида ёндош касалликлар аниқланган ҳолатларда тиббиёт муассасасида кўрсатмага асосан қўшимча текширувлар амалга оширилади.

<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	1. Нефросцинтиграфия	-	-	-	+	+	1	
	2. МРТ урография	-	-	-	+	+	1	
	3. Буйрақлар МСКТ	-	-	-	+	+	1	
	4. Уретроцистоскопия	-	-	-	+	+	1	
	5. КУДТ	-	-	-	+	+	1	

**Изоҳ:** Беморни текшириш давомида ёндош касалликлар аниқланган ҳолатларда тиббиёт муассасасида кўрсатмага асосан қўшимча текширувлар амалга оширилади.

ОШП – оилавий шифохона пункти; ОП – оилавий поликлиника; КТМП – кўп тармоқли марказий поликлиника; ОИТВ – одам иммун танқислиги вируси; УТТ – ультратовуш текшируви; МРТ – магнит резонанс томография; МСКТ – мультиспирал компьютер томография; КУДТ – комплекс уродинамик текшируви

**\*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

Режали оператив даво учун

(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		
Нитрофурантоин	5-7 мг/кг в 4 махал 7 кун. Ичишга.	+	+	+	+	+	5-7 мг/кг	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.
Сульфометаксазол/ Триметаприм	12 ёшдан катта болаларга — 960 мг; 2–6 ойлик болалар —120 мг (ёки 2,5 мл болалар суспензияси), 6 ойлик-5 ёш —240 мг (ёки 5 мл болалар суспензияси), 6–12 ёш — 480 мг (ёки 10 мл болалар суспензияси). Ичишга, мушак орасига, вена ичига, томчилаб. Энг камида 5 кун.	+	+	+	+	+	280-1920 мг/сутка	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.
Амоксициллин/ Клавулон кислотаси	12 гача болалар: 20-40 мг/кг/сутка 2-3 махал. 12 дан катта болалар ёки тана вазни 40 кг дан юқори болалар: 250-500 мг 2-3 махал/сутка ёки 875 мг 2 махал/кун. Ичишга. Энг камида	+	+	+	+	+	20-40 мг/кг/ сутка	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.

	5 кун.							
Цефалоспоринлар	40-80 мг/кг/сутка 2-3 махал. Ичишга, мушак орасига, вена ичига, томчилаб. Энг камида 5 кун.	+	+	+	+	+	40-80 мг/кг/сутка	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.
Парацетамол	3-12 ойлик 60-120 мг. 1-5 ёш –120-240 мг. 5-12 ёш –240-480 мг. Ичишга, 3-4 махал кунига.	+	+	+	+	+	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.
Ибупрофен	3-12 ойлик 50 мг, 1-3 ёш 100 мг, 4-6 ёш 150 мг, 7-9 ёш 200 мг, 10-12 ёш 300мг. Ичишга, 3 махал	+	+	+	+	+	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.
Нитрофурантоин	5-7 мг/кг 4 махал 7 кун. Ичишга.	+	+	+	+	+	5-7 мг/кг	Доза, қабул қилиш йўли ва режим индивидуал танланади.

**(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	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
1. Эндоскопик трануретрал хажм-хосил қилувчи препаратлар билан коррекция қилиш	-	-	-	+	+
2. Очиқ ёки лапароскопик антирефлюкс амалиётлари	-	-	-	+	+
3. Нефрэктомия	-	-	-	+	+
<b>Изоҳ:</b> Амалиётга кўрсатмалар: қайталанувчи пиелонефрит; рефлюкс ва обструкция қўшилиб келиши; динамикада рефлюкс даражасининг ошиши;					

динамикада буйрак функциясининг камайиши; буйракда янги чандиқ пайдо бўлиши; 2-3 ёшдан катта беморларда юқори рефлюкснинг сақланиб қолиши; артериал гипертензия.

### (ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Ушбу нозологияда махсус диета талаб этилмайди

### ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ

Ушбу патологияда шошилинч (тез) тиббий ёрдам кўрсатиш талаб этилмайди

### ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/”Д” НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Болалар урологи/хирурги, болалар нефрологи кўриги	+	+	1	1 йил
<b>Изоҳ:</b> Бемор клиник ва лаборатор кўрсаткичлар бўйича тўлиқ соғайганда кузатув 1 йилгача ўтказилади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий сийдик таҳлили	+	+	4	1 йил
	2. Қон биохимияси (креатинин, мочевино)	+	+	2	
	3. Коптокчалар филтрация тезлиги	+	+	2	
<b>Изоҳ:</b> 1 ойдан сўнг умумий қон таҳлили ўтказилади.					
Инструментал текширувлар	1. Буйраклар ва қовуқ УТТ	+	+	2	1 йил
	2. Нефросцинтиграфия	+	+	1	1 йил
	3. Микцион цистография	+	+	1	1 йил
<b>Изоҳ:</b> Беморни текшириш давомида ёндош касалликлар аниқланган ҳолатларда тиббиёт муассасаси кўрсатмасига асосан қўшимча текширувлар амалга оширилади.					

### РЕАБИЛИТАЦИЯ

Махсус реабилитацион муолажалар талаб этилмайди

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўриги	+	+	1	Кўрсатма бўйича
<b>Изоҳ:</b> Даволашдан сўнг касалликни бирламчи ва иккиламчи профилактикаси амалга оширилади. Профилактик чора-тадбирлар ҳавф гуруҳига кирувчи беморларда ўтказилади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий сийдик таҳлили	+	+	1	Кўрсатма бўйича
<b>Изоҳ:</b> Скрининг учун умумий сийдик таҳлилни қўллаш мумкин.					