Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2026-йил "22 " майдаги
176-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ ВА КОСМЕТОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ

«БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2026

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
ЎзР ССВ РИДВваКИАТМ
директори в.б.
Сабиров У.Ю.
«26» февраль 2026 йил.

«БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2026

БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10 бўйича кодланиши ва нозологик номланиши:	**ХКТ-11 бўйича кодланиши ва 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
L12.0 БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ	EB41.0 БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ	Дерматовенеролог	Буллёз пемфигоиди билан касалланган беморларда, даволаниш давомида ножўя таъсирлар ривожланиши ёки буллёз пемфигоиди билан ассосацияланган ўсма ҳолатлари аниқланса, ўтказилаётган терапия хавфсизлигини назорат қилиш ёки ички аъзолар ва тизимларда онкологик патологияни истисно қилиш мақсадида скрининг ўтказиш учун терапевт ва бошқа тор йўналиш мутахассислари (офтальмолог, эндокринолог, кардиолог, гинеколог ва ҳ.к.) билан маслаҳатлашиш тавсия этилади.	Дерматовенеролог	Буллёз пемфигоиди билан касалланган беморларда, даволаниш давомида ножўя таъсирлар ривожланиши ёки буллёз пемфигоиди билан ассосацияланган ўсма ҳолатлари аниқланса, ўтказилаётган терапия хавфсизлигини назорат қилиш ёки ички аъзолар ва тизимларда онкологик патологияни истисно қилиш мақсадида скрининг ўтказиш учун терапевт ва бошқа тор йўналиш мутахассислари (офтальмолог, эндокринолог, кардиолог, гинеколог ва ҳ.к.) билан маслаҳатлашиш тавсия этилади.

БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг 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		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганда	10-15 кун
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Бемор госпитализацияси тугагунга қадар ҳар куни	
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганда	
	Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи парвариши			+	+	+	Бемор госпитализацияси тугагунга қадар ҳар куни	
Изоҳ: Амбулатор шароитдаги даволаш касалликнинг кечиши ва шаклини инобатга олган ҳолда олиб борилади.								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга кўра	10-15 кун
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+		
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+		
Изоҳ: агар беморда қўшимча бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар мавжуд бўлса, кўрсатмаларга кўра, у Миллий клиник протоколда кўрсатилган тор профилдаги бошқа тегишли мутахассислар томонидан текширилиши керак								
Асосий лаборатор текширувлар	Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	10-15 кун
	Захмга скрининг текширувлар (14 ёшдан катталарга)	+	+	+	+	+		

	Акантолитик ҳужайраларни аниқлаш учун цитологик таҳлил	+	+	+	+	+		
	эозинофилларни аниқлаш учун цитологик таҳлил	+	+	+	+	+		
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	Тасдиқловчи тестлар (6 тадан 2 таси мажбурий): ИФР, ИФА IgG ва IgM, ОТИР, ПГАР, ИХА, Иммуноблот IgG ва IgM			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	10-15 кун
	Умумий пешоб таҳлили	+	+	+	+	+		
	Умумий нажас таҳлили	+	+	+	+	+		
	Биокимёвий таҳлиллар комплекси			+	+	+		
	Иммунологик таҳлиллар			+	+	+		
	ИФА, ИХЛА, ИФлА ва ПЗР-диагностика усуллари ёрдамида антителолар таҳлили			+	+	+		
	ANA таҳлили			+	+	+		
	IgE таҳлили			+	+	+		
	IgA таҳлили			+	+	+		
	СРО таҳлили			+	+	+		
	Гепатит В, С ва ОИВ учун қон таҳлили			+	+	+		
	Десмоглеин 1 ва 3 учун қон таҳлили			+	+	+		
	Электролитлар учун қон таҳлили			+	+	+		
	Микологик таҳлил			+	+	+		
	Антибиотикларга сезувчанликни аниқлаш мақсадида микробиологик таҳлил			+	+	+		

	BP180 (BPAG2, XVII коллагени) ва BP230 (BPAG1-e, эпителиал изоформа) га қарши IgG-антитаналарни ИФА (ELISA) усулида аниқлаш			+	+	+		
	Тўғри иммунофлюоресценция билан n-serrated паттерн таҳлили			+	+	+		
	Biochip-техникаси			+	+	+		
	Иммуноблоттинг (кератиноцит экстрактлари, рекомбинант оқсиллар)			+	+	+		
	Антигенларни флуоресцент хариталаш (FOAM)			+	+	+		
	Бемор тери биоптатининг иммуноэлектрон микроскопияси			+	+	+		
	Яширин қон учун нажас таҳлили			+	+	+		
	Гистологик таҳлил			+	+	+		
Изоҳ:								
Қўшимча инструментал текширувлар	Ички аъзолар УТТи	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	10-15 кун
	Дерматоскопия			+	+	+		
	Остеоденситометрия — тизимли ГКС терапиясида суяк ҳолатини баҳолаш			+	+	+		
	Психоэмоционал ҳолатни баҳолаш			+	+	+		
Изоҳ: Беморни консультация қилишда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.								

*** СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

– тизимли терапияни талаб қилувчи буллёз пемфигоидининг оғир шакли;

– амбулатор шароитда маҳаллий кортикостероидлар билан даволаш самара бермаган ҳолат;

– шикастланган ўчоқларда иккилламчи инфекция пайдо бўлиши.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		**Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг даражаси ва тури бўйича**					**Ўртача суткалик доза**	**Курс дозаси**
		Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	**Дори воситаларининг дозаси ва қўлланилиши**	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Туман (шаҳар) шифохоналари**	**Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари**	**Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари**		
Преднизолон	0,5-0,75 мг/кг тана вазнига, перорал преднизолонни кунига 0,5 мг/кг дан кам дозада тайинлаш даволаш самарадорлигини кўпинча таъминламайди. Преднизолонни 0,75 мг/кг вазндан юқори қўллаш эса терапия самарадорлигини оширмайди. Тизимли кортикостероидларнинг дозасини аста секинлик билан пасайтириш клиник самарага эришилгач 15–21 кундан бошлаб бошланади — яъни бунда янги тошмалар ва қичишишнинг пайдо			+	+	+	0,5-0,75 мг/кг	Индивидуал

	бўлиши тўхтаган, эрозияларнинг эпителизацияси бошланган бўлади. Доза 4–6 ой давомида тушуриб борилади, сўнгра қўллаб-қувватловчи дозада — 0,1 мг/кг/сутка (кунига камида 2 таблетка) қолдирилади. Касаллик рецидиви кузатилса, тизимли кортикостероидларнинг дозаси бошланғич даражасигача кўтарилиши лозим.							
Дексаметазон	0,1 мг/кг/сут Перорал, в/и, м/о			+	+	+	0,1 мг/кг/сут	Индивидуал
Метилпреднизолон	0,4–0,6 мг/кг/сут Перорал, в/и, м/о			+	+	+	0,4–0,6 мг/кг/сут	Индивидуал
Хлоргексидин	зарарланиш соҳаларига суткасига 2-3 махал	+	+	+	+	+	-	-
Каламин 15%	зарарланиш соҳаларига суткасига 2-3 махал	+	+	+	+	+	-	-
Циндол 12.5%	Махаллий. Қўллашдан олдин чайқатилиши лозим. Суспензия зарарланиш соҳаларига суткасига 2-3 махал тампон ёрдамида суртилади	+	+	+	+	+	-	-
Метилен кўки	зарарланиш соҳаларига суткасига 2-3 махал	+	+	+	+	+	-	-
клобетазол 0,05%	катталарга маҳаллий қўллаш учун крем, бутун тана юзасига	+	+	+	+	+	-	-

	суткасига 2 махал суриш учун							
Мометазон 0,1%	крем ёки мазь, клиник самара кузатилгунга қадар зарарланиш соҳаларига 1 махал суриш	+	+	+	+	+	-	-
Бетаметазон 0,1%	крем ёки мазь, клиник самара кузатилгунга қадар зарарланиш соҳаларига 1 махал суриш	+	+	+	+	+	-	-
Метилпреднизолон ацепонат 0,1%	крем ёки мазь, зарарланиш соҳаларига 1 махал суриш, қўллаш давомийлиги 12 ҳафтадан ошмаслиги керак.	+	+	+	+	+	-	-
Калия хлорид	40 мг/мл. Вена ичига оқим билан ёки вена ичига томчилаб юборилади. 40мг/мл ли 50мл калий хлорид эритмасини инъекция учун сув билан 1:10 нисбатда (500мл гача) аралаштириб, изотоник эритма тайёрланади ва 20-30 дақиқа давомида вена ичига томчилаб юборилади.			+	+	+	-	-
Калий аспарагинат + Магний аспарагинат	Таблеткалар. Перорал, дори воситасини овқатдан кейин қабул қилган маъқул, чунки меъда шираси унинг самарасини камайтиради.			+	+	+	-	-

	Эритма 5 мл. Дори воситаси вена ичига (оқим билан ёки томчилаб) юборилади. Дори воситасининг дозаси қўллаш учун кўрсатмадан келиб чиқиб индивидуал тарзда танланади.							
Натрий лактат, сорбит, натрий хлорид, калий хлорид, кальций хлорид, магний хлорид 100 мл, 200 мл, 250 мл, 400 мл ва 500 мл	6 ёшгача бўлган болаларга препарат касаллик оғирлигига қараб 10 мл/кг тана вазнига мос дозада тайинланади. 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болаларга — касаллик оғирлик даражасига қараб тайинланади. 12 ёшдан катта болаларга препарат бир хил дозада юборилади.			+	+	+	-	-
Натрий меглюмин сукцинат	В/и томчилаб, юбориш тезлиги 90 томчи/дақиқасига (1-1.5 мл/дақ) 400 мл/сут гача. Даволаш курси 7-11 кун.			+	+	+	-	-
Декстран	Инфузия учун эритма 200-400 мл в/и томчилаб суткасига 1 махал №7-10			+	+	+	-	-
Натрий лактат+ сорбитол+ калий хлорид+ $MgCl_2$, NaCl, $CaCl_2$	Катталарга в/и томчилаб, дақиқасига 40-60 томчи. 6-7 мл/кг тана вазнига 3-5 кун давомида			+	+	+	-	-
Изоҳ: Агар зарур препарат белгиланган рўйхатда мавжуд бўлмаса ва вақтинча етишмаса, шифокор ўхшаш терапевтик мақсадга эга, лекин турлича таъсир механизмли препаратни танлаши мумкин. Дори воситаси клиник вазият, беморнинг ҳолати ва мавжуд ресурсларга асосланиб амалга оширилади								

Дори-дармонларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал белгиланади..
Терини намловчи воситалар (эмолентлар), тиббий воситалар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар дерматологик беморларни даволашда зарур ҳолатларда қарши кўрсатмалари бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатга эга бўлса қўллаПИЛНши мумкин.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		**Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг даражаси ва тури бўйича**					**Ўртача суткалик доза**	**Курс дозаси**
		Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	**Дори воситаларининг дозаси ва қўлланилиши**	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Туман (шаҳар) шифохоналари**	**Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари**	**Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари**		
ташқи қўллаш учун фузид кислотаси, 2%ли крем ёки 2%ли мазь	Инфицирланган зарарланиш ўчоғига маҳаллий кунига 3 махал 7-14 кун давомида қўлланилади			+	+	+	-	-
Бетаметазон дипропионат (1 мг) + гентамицин сульфат (1 мг) + клотримазол (10 мг)	Кунига 1-2 махал маҳаллий қўллаш учун			+	+	+	-	-
Гидрокортизон (1 мг) + натамицин 10 (мг) + неомицин (3500 ХБ)	Кунига 1-2 махал маҳаллий қўллаш учун			+	+	+	-	-
Бетаметазон (1 мг) + гентамицин (1 мг)	Кунига 1-2 махал маҳаллий қўллаш учун			+	+	+	-	-
бацитрацин + неомицин 250 ХБ/г + 5000 ХБ/мг	Инфицирланган зарарланиш ўчоғига маҳаллий кунига 2-3 махал 7-14 кун давомида қўлланилади			+	+	+	-	-
мупироцин 2% маҳаллий қўллаш учун мазь	Инфицирланган зарарланиш ўчоғига маҳаллий кунига 2-3 махал 10 кундан ортиқ бўлмаган вақт давомида қўлланилади			+	+	+	-	-

эритромицин мазь маҳаллий қўллаш учун (10000 ХБ/г)	Инфицирланган зарарланиш ўчоғига маҳаллий кунига 2-3 махал 7-14 кун давомида қўлланилади			+	+	+	-	-
Кумуш сульфатиазол, крем	Маҳаллий қўллаш учун 2% ли, инфицирланган зарарланиш ўчоғига маҳаллий кунига 2-3 махал 7-14 кун давомида қўлланилади			+	+	+	-	-
гидрокортизон + окситетрациклин мазь, аэрозоль	Маҳаллий инфицирланган зарарланиш ўчоғига маҳаллий кунига 1-3 махал 7 кун давомида қўлланилади			+	+	+	-	-
тетрациклин + триамцинолон аэрозоль	Маҳаллий қўллаш учун – Инфекцияланган зарарланиш ўчоқларини аэрозоль оқими билан кунига 1–3 махал, баллонни тик ҳолатда ушлаб, тери юзасидан 15–20 см масофада, 7–10 кун давомида ишлов бериш			+	+	+	-	-
бетаметазон + гентамицин + клотримазол крем	Маҳаллий қўллаш учун. Инфекцияланган зарарланиш ўчоқларига маҳаллий қўллаш учун мазь катталар ва 2 ёшдан катта болаларга кунига 2 махал, 7–14 кун давомида суртилади.			+	+	+	-	-
бацитрацин + неомицин 250 ХБ/г + 5000 ХБ/мг	Маҳаллий инфекцияланган зарарланиш ўчоқларига кунига 2–3 махал, 7–14			+	+	+	-	-

	кун давомида суртилади.							
метотрексат 2,5-17,5 мг 1 ҳафтасига 1 маротаба	Перорал, тери остига ёки мушак орасига. Перорал ёки мушак орасига ҳафтасига 2,5–17,5 мг, даволаш самарадорлиги ва организм кўтара олишидан келиб чиқиб дозани ошириш ёки камайтириш орқали, клобетазол дипропионати билан бирга: клобетазол дипропионати кунига 2 махал маҳаллий қўллаш учун бутун тана юзасига (юздан ташқари) 3 ҳафта давомида суртилади, кейин эса клобетазол дипропионатининг суткалик дозаси 12 ҳафта давомида босқичма-босқич камайтирилади; шундан сўнг метотрексат ҳафтасига 10 мг дозада монотерапия кўринишида 4–12 ой давомида қўлланилади			+	+	+	Ҳафтасига 2,5-17,5 мг	Индивидуал
Циклофосфамид	Перорал суткасига 50 мг, самарадорлик бўлмаган ҳолатларда суткасига 100 мг			+	+	+	Кунига 50 мг	Индивидуал
Хлорамбуцил	перорал, 2–4 мг/сут			+	+	+	2–4 мг/сут	Индивидуал
Дапсон	перорал, 1,5 мг/кг/сут гача бўлган			+	+	+	1,5 мг/кг/сут	Индивидуал

	дозада ёки 50–100 мг/сут							
Микофенолат мофетил	1000 мг кунига 2 махал (суткасига 2000 мг) Перорал 6 ҳафта мобайнида преднизалоннинг 0,5мг/кг/сут дозаси билан бирга			+	+	+	Кунига 2000 мг	Индивидуал
Азатиоприн	2 мг/кг/сут 3-4 ҳафта мобайнида преднизалоннинг 0,5мг/кг/сут дозаси билан бирга			+	+	+	Ҳар бир кг учун 2 мг	Индивидуал
Циклоспорин	3–5 мг/кг/сут			+	+	+	3–5 мг/кг/сут	Индивидуал
Ритуксимаб	«Лимфомали» протокол: Тана юзаси майдонининг 375 мг/м² ҳисобида вена ичига, ҳафтасига 1 марта, жами 4 марта юборилади. Ревматоидли протокол: 1000 мг вена ичига, 2 ҳафта оралиқ билан (жами 2 инфузия).			+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
Омализумаб	Стандарт схема: 300 мг тери остига 4 ҳафтада 1 маротаба. Алтернатив схема: етарлича самарадорлик бўлмаганда ёки			+	+	+	300 мг	Схема бўйича

	касалликнинг юқори фаоллигида доза ҳар 2 ҳафтада 300мг гача оширилиши мумкин.							
Дупилумаб	Бошланғич (юклама) доза: 600 мг тери остига (тананинг турли соҳаларига 300 мг дан иккита инъекция). Қўллаб қувватловчи доза: 300 мг тери остига 2 ҳафтада 1 маротаба.			+	+	+	600 мг Поддерживающая доза 300мг	Схема бўйича
Нандролон деканоат	50 мг/мл. Дори воситаси м/о чуқур киритилади. Катталар учун бир мартталик ўртача доза 25-50 мг			+	+	+	25-50 мг	Индивидуал
Альфа-токоферол ацетат (Витамин Е)	Перорал овқатдан кейин кунига 50-100мг дан (қабул қилиш давомийлиги 20-40 кун)			+	+	+	-	-
Витамин А + Е	Перорал овқатдан кейин кунига 100 000 ХБ витамин Е + 100 000 ХБ витамин А (қабул қилиш давомийлиги 20-40 кун)			+	+	+	-	-
Ретинол ацетат (Витамин А)	Энг юқори суткалик доза катталар учун 100 000 ХБ дан ошмаслиги керак 33 000–100 000 ХБ/сут			+	+	+	-	-
Аскорбиновая кислота (Витамин С)	Перорал, м/о, в/и Дефицит ҳолатларнинг олдини олиш учун — кунига 25–75 мг,			+	+	+	-	-

	даволаш учун — кунига 250 мг ва ундан ортиқ, бўлинган дозаларда							
Холекальциферол (Витамин D)	Витамина D дефицити коррекцияси (25(OH)D даражаси <20 нг/мл) - 50 000 ХБ ҳафтасига 1 маротаба 8 ҳафта давомида перорал - 200 000 ХБ бир ойда 1 маротаба 2 ой давомида перорал - 150 000 ХБ бир ойда 1 маротаба 3 ой давомида перорал - 6000 – 8000 ХБ кунига 1 махал 8 ҳафта давомида перорал Витамина D етишмовчилиги коррекцияси (25(OH)D даражаси ≥20 и <30 нг/мл) - 50 000 ХБ ҳафтасига 1 маротаба 4 ҳафта давомида перорал - 200 000 ХБ бир маротаба перорал - 150 000 ХБ бир маротаба перорал - 6000 – 8000 ХБ кунига 1 махал 4 ҳафта давомида перорал Витамин D давражасини ушлаб туриш ≥30 нг/мл - 1000 - 2000 ХБ кунига 1 махал перорал - 6 000 – 14 000 ХБ			+	+	+	-	-

	ҳафтасига 1 маротаба перорал							
Доксициклин	100 мг перорал 2 махал суткасига 10-14 кун давомида			+	+	+	200мг	10–14 кун давомида
Цефтриаксон	Кунига 1-2 г ёки 20 - 80 мг/кг, мушак орасига ёки вена ичига 10 кун давомида			+	+	+	Кунига 1-2 г	10 кун
Амоксициллин + клавулан кислотаси	Катталар ва 12 ёшдан катта болалар (вазни 40 кг ва ундан ортиқ): қобиқ билан ўралган таблеткалар 250 мг + 125 мг — кунига 1 таблеткадан 3 махал ёки 875 мг + 125 мг — кунига 1 таблеткадан 2 махал 5–14 кун давомида ёки диспергирланувчи таблеткалар — катталар ва 12 ёшдан катта болалар (вазни 40 кг ва ундан ортиқ) учун: 500/125 мг — кунига 3 марта, 5–14 кун давомида ёки 2–12 ёш болалар ёки вазни 40 кг дан кам бўлган болалар: 125/31,25 мг ёки 250/62,5 мг — кунлик доза 2400/600 мг ни оширмасдан, 3 мартта бўлиб қабул қилишга, 5–14 кун давомида.			+	+	+	Бемор ёши ва дори воситасининг дозасига боғлиқ	5-14 кун
Фолий кислотаси (метотрексат қабул	Перорал овқатдан кейин			+	+	+	5мг	Метотрексат қабул қилишга

қилинганда)	Катталар учун 1–2 мг (1–2 таблетка) кунига 1–3 маҳал. Кунлик максимал доза — 5 мг (5 таблетка). 3 ёшдан катта болалар учун 1 мг (1 таблетка) дан кунига 1–2 маҳал. Кунлик максимал доза — 2 мг (2 таблетка). Даволаш курси 20–30 кун.							боғлиқ
Упадацитиниб	15 мг/сут, преднизоннинг 50 мг/сут дозаси самарасиз бўлгандан кейин			+	+	+	15 мг/сут	Индивидуал
Иммуноглобулинлар (тозаланган IgG воситаси)	в/и 2 г/кг тана вазнига, 3-5 кун давомида юборилади			+	+	+	2 г/кг	3-5 кун давомида.

Изоҳ: Агар зарур препарат белгиланган рўйхатда мавжуд бўлмаса ва вақтинча етишмаса, шифокор ўхшаш терапевтик мақсадга эга, лекин турлича таъсир механизмли препаратни танлаши мумкин. Дори воситаси клиник вазият, беморнинг ҳолати ва мавжуд ресурсларга асосланиб амалга оширилади
Дори-дармонларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал белгиланади..
Терини намловчи воситалар (эмолентлар), тиббий воситалар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар дерматологик беморларни даволашда зарур ҳолатларда қарши кўрсатмалари бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатга эга бўлса қўллаПИЛНши мумкин.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИК ВА БОШҚА ДАВО МУОЛАЖАЛАРИ

Даволаш тадбирлари		**Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг даражаси ва тури бўйича**					**Ўртача суткалик доза**	**Курс дозаси**
		Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**				
Название процедуры	**Условия приема и применения лечения**	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Туман (шаҳар) шифохоналари**	**Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари**	**Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари**		
Гальванизация ва электрофорез	Фотосенсибилизатор сифатида тизимли псораленлар қўлланилади, улар узун тўлқинли ультрабинафша (УФ) нурланиш			+	+	+	Индивидуал	Бир курсга мўлжалланган муолажалар 15–35 тагача.

	муолажасидан 1,5–2 соат олдин тана вазнига нисбатан 0,6–0,8 мг/кг дозада қабул қилинади. УБАнинг бошланғич дозаси минимал фототоксик дозанинг 50–70 фоизини ташкил этади.							
Магнит майдон билан миянинг ноинвазив стимуляцияси	Индивидуал			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Инфрақизил лазер	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Пастинтенсив лазер терапияси LLLT	650–808 нм тўлқин узунлигидаги лазерлар			+	+	+	Бир муолажада 20–30 дақиқа	Курс 3–6 ойни ташкил қилиб, бунда кейинги қўллаб турувчи режим ҳам (ҳафтасига 1-2 маротаба) олиб борилади
Қутбланган полихроматик нур	Индивидуал			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Плазмаферез	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда			+	+	+	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда

ПИЛН	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун			+	+	+	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун
Озонотерапия	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун			+	+	+	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун
Изоҳ: Физиотерапевтик муолажалар касалликнинг шакли, оғирлик даражаси ва шикастланиш майдони, шунингдек мавжуд қарши кўрсатмаларни ҳисобга олган ҳолда тайинланади								

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АРАЛАШУВИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даволаш)	**Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг даражаси ва тури бўйича**				
	Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/даволаш номи	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Туман (шаҳар) шифохоналари**	**Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари**	**Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари**
1.					
2.					
...					
Изоҳ:					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш режими	**Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг даражаси ва тури бўйича**				
	Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**		
Пархез столи ва унинг давомийлиги	**ҚВП/СП**	**ТМЗ**	**Туман (шаҳар) касалхонаси**	**Вилоят тиббиёт муассасалари**	**Республика тиббиёт муассасалари**
Изоҳ: Ёндош касалликларга қараб, парҳез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда 9-стол ва ҳоказо)					

БУЛЛЁЗ ПЕМФИГОИДИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРИДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий хизмат кўрсатишнинг даражаси ва тури бўйича					Хизматлар ёки текширувларнинг минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳатчи	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ:								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслаҳатчи)	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмаларга асосан)								
Асосий лаборатор тадқиқотлар	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлари	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмаларга асосан)								
Асосий инструментал тадқиқотлар	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ:								
Қўшимча инструментал тадқиқотлар	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмаларга асосан)								
ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОЛАШГА КЎРСАТМАЛАР:								

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизмат номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси бўйича					Хизматлар ёки текширувларнинг минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Бошқа текширув усуллари	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмаларга асосан)								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси бўйича					Ўртача суткалик доза	Курс учун доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	Дори воситалари дозаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
1.								
2.								
...								
Изоҳ:								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси бўйича					Ўртача суткалик доза	Курс учун доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси)	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							

Изоҳ: (кўрсатмаларга асосан)

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АРАЛАШУВЛАР)

Даволаш тадбирлари (оператив даволаш)	Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/даволаш номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази
1.					
2.					
...					
Изоҳ: (бу ерда жарроҳлик амалиёти/аралашуви/муолажалари учун кўрсатмалар келтирилади)					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш режими	Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *		
Овыатланиш режими ва унинг давомийлиги	СМП/ уй шароитида	СП/ ҚВП/ ТМЗ	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази вилоят филиали	РШТЁИМ Шошилинч тиббий ёрдам маркази
Изоҳ: (Стационардан чиқариш учун кўрсатмалар / режали даволаш муассасасига ўтказиш учун кўрсатмалар тўлиқ кўрсатилиши шарт)					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал миқдори	Диспансер кузатуви давомийлиги
Мутахассис маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Дерматовенеролог шифокорига ташрифлар частотаси касалликнинг оғирлик даражаси ва ГКС терапиясининг суткалик дозасига боғлиқ бўлиши керак. ГКС суткалик	Тузалгунга қадар
	2. Объектив кўрик	+	+		
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+		

				дозасини камайтириш босқичида камайтириш суръатини назорат қилиш ва бемор ҳолатини баҳолаш мақсадида дерматовенеролог шифокори назорати 10–14 кунда бир марта тавсия этилади. Суткалик доза янада секин суръатда камайтирилганда (преднизолоннинг суткалик дозаси 20 мг бўлганда) кузатув частотаси ҳар 3 ойда бир марта бўлади. Қўллаб-қувватловчи дозага эришилганда беморларга дерматовенеролог шифокорига йилига 2 марта ташриф буюриш тавсия этилади..	
Изоҳ: Асосий мутахассис — оилавий шифокор, дерматолог. Кўрсатмаларга кўра қўшимча мутахассислар жалб қилиниши мумкин.					
Лаборатор текширувлар	1.				
Изоҳ:					
Инструментал тадқиқотлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактика чоралари	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал миқдори	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Ҳар йили	1 йил
	Объектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	**1.**				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	**1.**				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Профилактика усуллари	**1.**				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Даволаш тадбирлари (номедикаментоз даволаш).		**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Ўртача суткалик доза**	**Бир курс даволаш учун доза**
Профилактик фито-/дори воситаларининг (халқаро патентланмаган) номи:	**Профилактик фито-/дори воситаларининг дозаси ва қўллаш тартиби:**				
1.					
2.					
...					
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация усуллари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал миқдори	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					

Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
Изоҳ:						

(ПАЛЛИАТИВ ДАВОЛАШ)

Паллиатив тадбирлар	**Тиббий хизматлар номи**	**Уй шароитида**	**ОШП/ОП/КТМП**	**Стационар шароитида**	**Тадбирлар минимал миқдори**	**Реабилитация муддати**
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Изоҳ:						
Паллиатив тиббий ёрдам кўрсатиш ташкилотига ётқизиш учун кўрсатмалар:						
Паллиатив даволаш турлари	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Изоҳ:						

Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз)						
Дори воситаларининг номи	**Дори воситаларининг номи**	**Уй шароитида**	**ОШП/ОП/КТМП**	**Стационар шароитларда**	**Ўртача суткалик доза**	**Бир курс дозаси**
Изоҳ:						