

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirligining
2025 yil "_____"dagi
"_____"-sonli buyrug'iga
_____-ILOVA

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONA VA BOLA SALOMATLIGI ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

"PLATSENTANING JOYLASHISH VA BIRIKISH ANOMALIYALARI
(platsentaning oldinda yotishi va bachadon devoriga o'sib kirishi)"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT – 2025

"TASDIQLAYMAN"
O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vaziri
A.A. Xudayarov

"____" _____ 2025 yil

**"PLATSENTANING JOYLASHISH VA BIRIKISH ANOMALIYALARI
(platsentaning oldinda yotishi va bachadon devoriga o'sib kirishi)"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT – 2025



“TASDIQLAYMAN”

RIOVA BSIATM direktori

N.S. Nadirxanova

2025 yil

**"PLATSENTANING JOYLASHISH VA BIRIKISH ANOMALIYALARI
(platsentaning oldinda yotishi va bachadon devoriga o'sib kirishi)"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT – 2025

**"PLATSENTANING JOYLASHISH VA BIRIKISH ANOMALIYALARI
(platsentaning oldinda yotishi va bachadon devoriga o'sib kirishi)"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI**

KXT-10/11 bo'yicha kodlash:	Nozologiya nomlanishi	Ambulatoriya sharoitida diagnostika va davolash uchun nozologiya bilan shug'ullanadigan mutaxassislar		Statsionar sharoitida diagnostika va davolash uchun nozologiya bilan shug'ullanadigan mutaxassislar	
		Bosh Nazoratchi Mutaxassis	Jalb qilinadigan qo'shimcha mutaxassislar	Bosh Nazoratchi Mutaxassis	Jalb qilinadigan qo'shimcha mutaxassislar
KXT-10					
O43	Platsenta kasalliklari	Oilaviy shifokor, akusher-ginekolog	Ultratovush diagnostikasi shifokori, MRT shifokori	Akusher- ginekolog, anesteziolog- reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	Qon tomir jarroh, Qorin bo'shlig'i jarrohi, urolog, transfuziolog
O43.0	Platsenta qon quyish sindromlari				
O43.1	Platsenta anomaliyasi				
O43.2	Platsentaning o'sib borishi				
O43.8	Boshqa platsenta li buzilishlar				
O43.9	Platsenta buzilishi aniqlanmagan				
O44	Platsentaning oldi joylashuvi				
O44.0	Platsenta previa qon ketishsiz deb aniqlangan, shu jumladan yo'ldoshning past darajada biriktirilishi, qon ketishi yo'qligi aniqlangan				
O44.1	Platsentaning to'liq/to'liq bo'lmagan oldi joylashuvi qon ketishi bilan, shu jumladan platsentaning boshqa ko'rsatmalarsiz yoki qon ketishi bilan past biriktirilishi				
KXT-11					
JA8A	Platsentali buzilishlarda onaga tibbiy yordam ko'rsatish	Oilaviy shifokor, akusher-ginekolog	Ultratovush diagnostikasi shifokori, MRT shifokori	Akusher- ginekolog, anesteziolog- reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush	Qon tomir jarroh, Qorin bo'shlig'i jarrohi, urolog, transfuziolog
JA8A.0	Platsentali transfuziya sindromlari				
JA8A.1	Platsenta rivojlanishining anomaliyasi				
JA8A.2	Platsentaning anormal birikishi				
JA8A.Y	Platsental nuqsonlarda onaga boshqa aniqlashtirilgan tibbiy yordam ko'rsatish				
JA8A.Z	Platsental buzilishlarda onaga tibbiy yordam ko'rsatish, aniqlanmagan				

JA8B	Platsentaning oldinda yoki past joylashuvida onaga tibbiy yordam ko'rsatish			diagnostikasi shifokori	
JA8B.0	Qon ketishsiz Plasenta previa, aniqlangan				
JA8B.1	Plasenta previa qon ketish bilan				
JA8B.Z	Platsentaning aniqlanmagan oldinda yoki past joylashganida onaga tibbiy yordam ko'rsatish				

PLATSENTANING OLDINDA YOTISHI VA O'SIB KIRISHINING OLDINI OLIH HAMDA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA QILISH VA DISPANSER CHORALARI

Diagnostika choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra					Xizmat yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash davomiyligi
		Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash				
		OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Bosh mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Oilaviy shifokor, akusher-ginekolog		Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	1	O‘shish darajasiga qarab 4-10 kun
Izoh: agar hududda mutaxassis bo‘lmasa, bemorlar qo‘shni hududga yuboriladi.								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor)ning maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Ultratovush diagnostikasi shifokori, MRT shifokori		Qon tomir jarrohi, qorin bo‘shlig‘i jarrohi, urolog, transfuziolog	Qon tomir jarrohi, qorin bo‘shlig‘i jarrohi, urolog, transfuziolog	Qon tomir jarrohi, qorin bo‘shlig‘i jarrohi, urolog, transfuziolog	1	O‘shish darajasiga qarab 4-10 kun
Izoh. Bemorni tekshirishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatmalarga muvofiq mutaxassislarning qo‘shimcha maslahatlari o‘tkaziladi.								

Asosiy laboratoriya tahlillari	1. Qon guruhi va Rh omilini aniqlash	+	+	+	+	+	1	O'sish darajasiga qarab 4-10 kun
	2. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	
	3. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	1	
	4. Vasserman reaksiyasi (RW) – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
	5. OIVni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
	6. Anti HCVni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
	7. HBsAg ni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi								
Qo‘shimcha laboratoriya tadqiqotlari	1. Biokimyoviy qon tahlillari (ko‘rsatmalarga muvofiq)	-	-	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	O'sish darajasiga qarab 4-10 kun
	2. Koagulogramma (ko‘rsatmalarga muvofiq)	-	-	+	+	+		
	3. Qondagi glyukoza darajasini aniqlash (ko‘rsatmalarga muvofiq)	-	-	+	+	+		
Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi								
Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. Bachadon va homilaning ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	1	O'sish darajasiga qarab 4-10 kun
Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi								

Qo‘shimcha instrumental tadqiqotlar	2. KTG	-	-	-	+	+	1	O‘shish darajasiga qarab 4-10 kun
	3. Dopplerometriya	-	+	+	+	+	1	
	4. EKG	+	+	+	+	+	1	
	5. MRT	-	-	-	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birgalikda kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi								

OVP – oilaviy vrachlik punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTOP – ko'p tarmoqli oilaviy poliklinika; OIV – Inson immunitet tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; KTG – homila kardiokografiyasi; EKG – elektrokardiografiya; MRT – magnit-rezonans tomografiya

STATSIONAR DAVOLANISHGA KO'RSATMALAR: qon ketishi bilan platsenta taqdimoti va o'sishning barcha holatlari 2 yoki 3-darajali statsionar tug'ruqxonalarga shoshilinch yotqizishni talab qiladi. Qon ketmasdan platsenta taqdimoti va o'sishi holatlari platsenta previa va o'sishi turini hisobga olgan holda klinik protokolda ko'rsatilgan muddatlarda tug'ruqdan chiqarish uchun statsionarlarga rejali yotqizishni talab qiladi.

TIBBIY DAVOLANISH

Davolash tadbirlari (asosiy dori-darmon bilan davolash)		Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra					O‘rtacha kunlik doza	Bir kurslik doza
		Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash				
		OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va qo‘llanilishi							
Sefazolin	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,0 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo‘llaniladi.	-	-	+	+	+	1 g/sut.	1,0 g bir marta (katta qon yo‘qotilganda, operatsiya davomiyligi 4 soatdan ortiq bo‘lgan taqdirda - takroriy doza)

Sefuroksim	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,5 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi.	-	-	+	+	+	1,5 g/sut.	1,5 g bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 4 soatdan ortiq bo'lgan taqdirda - takroriy doza)
Amoksitsillin/klavulanat (ayollarda gestatsiya muddati <34 hafta bo'lgan KKda qo'llanilmaydi, yangi tug'ilgan chaqaloqda Neonatal nekrotik enterokolit (NNE) xavfi ortadi)	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,2 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi.	-	-	+	+	+	1,2 gr	1,2 g bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 1soatdan ortiq bo'lgan taqdirda - takroriy doza)
Amoksitsillin/sulbaktam	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,5 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi.	-	-	+	+	+	1,5 g/sut.	1,5 g bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo'lgan taqdirda - takroriy doza)
Klindamitsin (penitsillinlar va / yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 900 mg/sut kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan	-	-	+	+	+	900 mg/sut	vena ichiga tomchi yoki mushak ichiga bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya

	30-60 daqiqa oldin bir marta qo‘llaniladi.							davomiyligi 1 soatdan ortiq bo‘lgan taqdirda - takroriy doza)
Eritromitsin (penitsillinlar va / yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 200 mg/sut kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo‘llaniladi.	-	-	+	+	+	200 mg/sut	vena ichiga tomchi bir marta (katta qon yo‘qotilganda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo‘lgan taqdirda - takroriy doza)
Traneksamik kislota vena ichiga 200,0 ml fizik eritmada	1 gr	-	-	+	+	+	1 гр	Операциянинг оғирлигига қараб
Oksitotsin 5 Yed 500 ml fiz. eritmada t/i tomchilab	5 Yed	-	-	+	+	+	5 Ед	Операциянинг оғирлигига қараб
Davolash tadbirlari (qo‘shimcha dori-darmon bilan davolash)							O‘rtacha kunlik doza	Bir kurslik doza
				Statsionar sharoitida davolash				
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatni dozalash va qo‘llash	OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Enoksaparin (90 kg gacha 0,4 90 kg dan ortiq 0,6)	teri ostiga in'ektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza va rejim yakka tartibda tanlanadi.	Doza va rejim yakka tartibda tanlanadi.
Diklofenak 50 mg shamlar, 3,0 ml ampula (25 mg/l)	Rektal shamlar, in'ektsiya uchun eritma m/i	-	-	+	+	+	Doza, qo‘llash usuli va rejimi alohida tanlanadi.	Doza, qo‘llash usuli va rejimi alohida tanlanadi.

Izoh: Kesar kesish operatsiyasidan oldin barcha homilador ayollar uchun elastik oyoq bandajlari yoki siqish paypoqlari tavsiya etiladi. Katta qon ketganda, tugʻruqdan keyingi akusherlik qon ketishi va gemorragik shok uchun infuzion-transfuzion terapiya uchun klinik protokollarga muvofiq dorilar va qon mahsulotlari qoʻllaniladi.

REJALASHTIRILGAN JARROHLIK ARALASHUVLAR

Terapevtik choralar (jarrohlik davolash)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulatoriya sharoitida yordam		Statsionar sharoitida yordam		
	OVP/OP	KTOP	Tuman (shahar) kasalxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyotining nomi / aralashuv / davolash					
1. Kesar kesish	-	-	+	+	+
2. Bachadonning Supravaginal amputatsiyasi	-	-	+	+	+
3. Bachadonning ekstirpatsiyasi	-	-	+	+	+
4. Metroplastika	-	-	+	+	+
5. Asosiy tomirlarning, shu jumladan ichki yonbosh arteriyasining bogʻlanishi	-	-	+	+	+
6. Bachadondagi siqish choklari	-	-	+	+	+
7. Bachadon arteriyasi embolizatsiyasi	-	-	-	-	+

TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ

Ushbu nozologiya uchun maxsus parhez mavjud emas.

TIBBIY KOʻRIK

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yoʻq.

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHINCHI DARAJALI PROFILAKTIKA / SKRINING

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yoʻq.

REABILITATSIYA

Reabilitatsiya choralari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OP/OVP/KTOP	Statsionar sharoitida	Tadbirlarning minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Akusher-ginekolog	-	oʻtkaziladi	oʻtkaziladi	Shifoxonadan chiqqandan keyin 1 marta	1 oy

	Tibbiy reabilitolog	-	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
Izohlar: maxsus reabilitatsiya talab qilinmaydi.						
Dorivor bo'lmagan usullar	Tos bo'shlig'i mushaklarini kuchaytirish uchun terapevtik jismoniy tarbiya	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
	Xavotirni bartaraf etish bo'yicha psixologik maslahat berish, ayniqsa gisterektomiya o'tkazilgan bo'lsa	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
	Gormonlarni almashtirish terapiyasi (GAT). Gisterektomiya bilan og'rigan va erta menopauzaga duch kelgan ayollarga GAT ularning alomatlarini yengishga yordam beradi	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
Izohlar: reabilitatsiya usullari va ularning davomiyligi to'g'risida qaror akusher-ginekolog va tibbiy reabilitolog tomonidan qabul qilinishi kerak.						

PALLIATIV DAVOLASH

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yo'q.

"PLATSENTANING JOYLASHISH VA BIRIKISH ANOMALIYALARIDA SHOSHILINCH (TEZKOR) TIBBIY YORDAM

Tibbiy tashkilotga shoshilinch qabul qilish uchun ko'rsatmalar: qon ketishi bilan platsenta previa va o'sishining barcha holatlari 2 yoki 3-darajali muassasalarga yotqizilishi kerak

PLATSENTANING OLDINDA YOTISHI VA O'SIB KIRISHINING OLDINI OLISH HAMDA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA QILISH VA DISPANSER CHORALARI

Diagnostika choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga koʻra					Xizmat yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash davomiyligi
		Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash				
				Tuman	Viloyat	Respublika		

		OVP	OP/ KTOP	(shahar) kasalxonalari	darajasidagi tibbiyot muassasalari	darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Bosh mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Oilaviy shifokor, akusher-ginekolog		Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog, neonatolog, laborant, ultratovush diagnostikasi shifokori	1	O'sish darajasiga qarab 4-10 kun
Izoh: agar hududda mutaxassis bo‘lmasa, bemorlar qo‘shni hududga yuboriladi.								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor)ning maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Ultratovush diagnostikasi shifokori, MRT shifokori		Qon tomir jarrohi, qorin bo‘shlig‘i jarrohi, urolog, transfuziolog	Qon tomir jarrohi, qorin bo‘shlig‘i jarrohi, urolog, transfuziolog	Qon tomir jarrohi, qorin bo‘shlig‘i jarrohi, urolog, transfuziolog	1	O'sish darajasiga qarab 4-10 kun
Izoh. Bemorni tekshirishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatmalarga muvofiq mutaxassislarning qo‘shimcha maslahatlari o‘tkaziladi.								
Asosiy laboratoriya tahlillari	1. Qon guruhi va Rh omilini aniqlash	+	+	+	+	+	1	O'sish darajasiga qarab 4-10 kun
	2. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Xolatning og‘irligiga qarab	
	3. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	1	
	4. Vasserman reaksiyasi (RW) – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
	5. OIVni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
	6. AntiHCVni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	
	7. HBsAg ni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo‘lmaganda	+	+	+	+	+	1	

Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi

Qo‘shimcha laboratoriya tadqiqotlari	1. Biokimyoviy qon tahlillari (ko‘rsatmalarga muvofiq)	-	-	+	+	+	Xolatning og‘irligiga qarab	O‘shish darajasiga qarab 4-10 kun
	2. Koagulogramma (ko‘rsatmalarga muvofiq)	-	-	+	+	+		
	3. Qondagi glyukoza darajasini aniqlash (ko‘rsatmalarga muvofiq)	-	-	+	+	+		

Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birga keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi

Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. Bachadon va homilaning ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	1	O‘shish darajasiga qarab 4-10 kun
--	--	---	---	---	---	---	---	-----------------------------------

Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birgalikda kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi

Qo‘shimcha instrumental tadqiqotlar	2. KTG	-	-	-	+	+	1	O‘shish darajasiga qarab 4-10 kun
	3. Dopplerometriya	-	+	+	+	+	1	
	4. EKG	+	+	+	+	+	1	
	5. MRT	-	-	-	+	+	1	

Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birgalikda kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi

OVP – oilaviy vrachlik punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTOP – ko‘p tarmoqli oilaviy poliklinika; OIV – inson immunitet tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; KTG – homila kardiokardiografiyasi; EKG – elektrokardiografiya; MRT – magnit-rezonans tomografiya.

TIBBIY DAVOLANISH

Davolash tadbirlari (asosiy dori-darmon bilan davolash)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra					O‘rtacha kunlik doza	Bir kurslik doza
	Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash				
			Tuman	Viloyat	Respublika		

Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va qo'llanilishi	OVP	OP/ KTOP	(shahar) kasalxonalari	darajasidagi tibbiyot muassasalari	darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Sefazolin	Eritmani tayyorlash uchun 1,0 g kukun asta sekin. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi.	-	-	+	+	+	1 g/sut.	1,0 g bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 4 soatdan ortiq bo'lgan taqdirda - takroriy doza)
Sefuroksim	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,5 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi.	-	-	+	+	+	1,5 g/sut.	1,5 g bir marta(katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 4 soatdan ortiq bo'lgan taqdirda - takroriy doza)
Amoksitsillin/klavulanat (ayollarda gestatsiya muddati <34 hafta bo'lgan KKda qo'llanilmaydi, yangi tug'ilgan chaqaloqda Neonatal nekrotik enterokolit (NNE) xavfi ortadi)	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,2 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi.	-	-	+	+	+	1,2 gr	1,2 g bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 1soatdan ortiq bo'lgan taqdirda - takroriy doza)
Amoksitsillin/sulbaktam	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 1,5 g kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan	-	-	+	+	+	1,5 g/sut	1,5 g bir marta (katta qon yo'qotilganda, operatsiya davomiyligi 1

	30-60 daqiqa oldin bir marta qo‘llaniladi.							soatdan ortiq bo‘lgan taqdirda – takroriy doza)
Klindamitsin (penitsillinlar va / yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	T/i asta sekin yuborish uchun eritmani 900 mg/sut kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo‘llaniladi.	-	-	+	+	+	900 mg/sut	vena ichiga tomchi yoki mushak ichiga bir marta (katta qon yo‘qotilganda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo‘lgan taqdirda - takroriy doza)
Eritromitsin (penitsillinlar va / yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	T/i asta /sekin yuborish uchun eritmani 200 mg/sut kukundan tayyorlanadi. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo‘llaniladi.	-	-	+	+	+	200 mg/sut	vena ichiga tomchi bir marta (katta qon yo‘qotilganda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo‘lgan taqdirda - takroriy doza)
Traneksamik kislota vena ichiga 200,0 ml fizik eritmada	1 gr	-	-	+	+	+	1 gr	Operatsiyaning og‘irligiga qarab
Oksitotsin 5 Yed 500 ml fiz. eritmada t/i tomchilab	5 Yed	-	-	+	+	+	5 Yed	Operatsiyaning og‘irligiga qarab
Davolash tadbirlari (qo‘shimcha dori-darmon bilan davolash)	Rejali tibbiy yordam darajasi va turi bo‘yicha						O‘rtacha sutkalik doza	Bir kurslik doza
	Ambulatoriya sharoitida	Statsionar sharoitida davolash						

		davolash						
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatni dozalash va qo'llash	OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Enoksaparin (90 kg gacha 0,4 90 kg dan ortiq 0,6)	teri ostiga in'ektsiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza va rejim yakka tartibda tanlanadi.	Doza va rejim yakka tartibda tanlanadi.
Diklofenak 50 mg shamlar, 3,0 ml ampula (25 mg / L)	Rektal shamlar, in'ektsiya uchun eritma m/i	-	-	+	+	+	Doza, qo'llash usuli va rejimi alohida tanlanadi.	Doza, qo'llash usuli va rejimi alohida tanlanadi.
Izohlar: Kesar kesish operatsiyadan oldin barcha homilador ayollarga oyoqlarini elastik bandaj qilish yoki kompression paypoqlar tavsiya etilgan. Massiv qon ketish rivojlangan taqdirda tug'ruqdan keyingi akusherlik qon ketishi va gemorragik shokda infuzion-transfuzion terapiya bo'yicha klinik protokollarga muvofiq dori vositalari va qon preparatlaridan foydalaniladi.								

SHOSHILINCH VA TEZKOR JARROHLIK MUOLAJALARI

Terapevtik choralar (jarrohlik davolash)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulatoriya yordami		Statsionar yordam		
	OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyotining nomi / aralashuv / davolash					
1. Kesar kesish	-	-	+	+	+
2. Bachadonning Supravaginal amputatsiyasi	-	-	+	+	+
3. Bachadonning ekstirpatsiyasi	-	-	+	+	+
4. Metroplastika	-	-	+	+	+
5. Asosiy tomirlarning, shu jumladan ichki yonbosh arteriyasining bog'lanishi	-	-	+	+	+
6. Bachadondagi siqish choklari	-	-	+	+	+
7. Bachadon arteriyasi embolizatsiyasi	-	-	-	-	+

TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ

Ushbu nozologiya uchun maxsus parhez mavjud emas.

TIBBIY KO'RIK

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yo'q.

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHINCHI DARAJALI PROFILAKTIKA / SKRINING

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yo'q.

REABILITATSIYA

Reabilitatsiya choralari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OP/ OVP /KTOP	Statsionar sharoitida	Tadbirlarning minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis maslahati (shifokor)	Akusher-ginekolog	-	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Shifoxonadan chiqqandan keyin 1 marta	1 oy
	Tibbiy reabilitolog	-	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
Izohlar: maxsus reabilitatsiya talab qilinmaydi.						
Dorivor bo'lmagan usullar	Tos bo'shlig'i mushaklarini kuchaytirish uchun terapevtik jismoniy tarbiya	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
	Xavotirni bartaraf etish bo'yicha psixologik maslahat berish, ayniqsa gisterektomiya o'tkazilgan bo'lsa	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
	Gormonlarni almashtirish terapiyasi (GAT). Gisterektomiya bilan og'riga va erta menopauzaga duch kelgan ayollarga GAT ularning alomatlarini yengishga yordam beradi	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
Izohlar: reabilitatsiya usullari va ularning davomiyligi to'g'risida qaror akusher-ginekolog va tibbiy reabilitolog tomonidan qabul qilinishi kerak.						

PALLIATIV DAVOLASH

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yo'q.