

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

**O'TKIR OSTI SKLEROZLANUVCHI PANENSEFALIT NOZOLOGIYASI BO'YICHA  
TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**



«TASDIQLAYMAN»  
PKMRM direktori  
X.A. AKILOV

06 2025\_yil

**O'TKIR OSTI SKLEROZLANUVCHI PANENSEFALIT NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH  
MILLIY KLINIK STANDARTI**



Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni (Har bir davolangan holat uchun)
		Ambulator yordam		Statsionar yordam			
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari	
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b> <b>Asosiy:</b>	1. Obyektiv korik	OSH	Pediatr Nevropatolog	Nevropatolog Pediatr Reanimatolog	Nevropatolog Pediatr Reanimatolog	Nevropatolog Pediatr Reanimatolog	2 marta
	2. Fizikal tekshiruv	OSH	Pediatr Nevropatolog	Nevropatolog Pediatr Reanimatolog	Nevropatolog Pediatr Reanimatolog	Nevropatolog Pediatr Reanimatolog	2 marta
	3. Pediatr/Terapevt						2 marta
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b> <b>Qo'shimcha:</b>	Obyektiv korik va fizikal tekshiruv	Oftalmolog Pulmonolog	Oftalmolog Pulmonolog Reabilitolog	Oftalmolog Pulmonolog Gastroenterolog Reanimatolog Reablitolog	Oftalmolog Pulmonolog Gastroenterolog Reanimatolog Reablitolog	Oftalmolog Pulmonolog Gastroenterolog Reanimatolog Reablitolog	2
<b>Izoh:</b> - bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin; .							
<b>Laborator tekshiruvlar</b> <b>Asosiy:</b>	1. Orqa miya suyuqligi tarkibi qizamiq virusu antitanachalari IgG va IgM miqdori					+	<b>1 marta</b>
	2. Qon plazmasida qizamiq virusi antitanachalari IgG va IgM					+	<b>2 marta</b>
	3. Qon umumiy taxlili + kengaytirilgan shakli		+	+	+	+	<b>2 marta</b>
	4. Biokimyoviy taxlillar( Glukoza,ALT,ACT,Mochevina,Kreatinin,Umumiy oqsil, Umumiy bilirubin)		+	+	+	+	<b>1 marta</b>
<b>Izoh:</b> Laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.							
<b>Laborator tekshiruvlar</b> <b>Qo'shimcha:</b>	1. NSE-Meuron specific enolaza					+	<b>1</b>
	2. S-100 protein					+	<b>1</b>

**Izoh:** Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

<b>Instrumental tekshiruvlar</b> <b>Asosiy:</b>	1. Bosh va orqa miyaning MRTsi					+	+	<b>1 marta</b>
	2. EEG		+	+		+	+	<b>3 marta</b>
	3. Angiorejimli MRT						+	<b>1 marta</b>

**Izoh:** Instrumental tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko‘ra yoki davolanish jarayonida ko‘rsatma bo‘lganda takroriy o‘tkazilishi mumkin.

<b>Instrumental tekshiruvlar</b> <b>Qo‘shimcha:</b>	1. EXOKG			+		+	+	<b>1 marta</b>
	2. Ko‘krak bo‘shlig‘i a‘zolarining rentgenografiyasi		+	+		+	+	<b>1 marta</b>

**Izoh:** Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

**\*STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA: tuman darajasi** - yengil kechishining qo‘zish davri va yondosh kasalliklar mavjud bo‘lgan holatlar; o‘rta og‘ir kechishining qo‘zish davri; viloyat darajasidagi muassasalar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi belgilarining kuchayishi; tuman darajasidagi muassasalar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi belgilarining kuchayishi; samarasizligi; **respublika darajasi** - o‘rta og‘ir kechishi qo‘zish davri va yondosh kasalliklar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi belgilarining kuchayishi; samarasiz davo.

### O‘TKIR OSTI SKLEROZLANUVCHI PANENSEFALIT NOZOLOGIYA BO‘YICHA TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA 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		Statsionar yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1. Mahalliy oilaviy shifokor, pediatr nevrolog mutaxassis ko‘ruvi va nazorati	+	+	+	+	+	1 yilda 4 marotaba	10-15 kun
	2. Qon umumiy taxlili + kengaytirilgan shakli	+	+	+	+	+	1 yilda 4 marotaba	
	3. Biokimyoviy taxlillar ( Glukoza,ALT,ACT,Mochevina,Kreatinin,Umumiy oqsil, Umumiy bilirubin)	+	+	+	+	+	1 yilda 4 marotaba	

**Izoh:** Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

**Tekshiruvlar ro‘yxati klinik holatga qarab to‘ldirilishi va takroriy o‘tkazilishi mumkin!**

### DAVOLASH TADBIRLARI

Medikamentoz davo

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolar)		Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozasi va qo'llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
1. Inson Immunoglobulini (immun tizim faoliyatini yaxshilash maqsadida)	v/I ga 100ml-5%; 200ml-5%; 100ml-10%, 1gr-1.5gr-2.0 gr/kg 4-5 kun				+	+	1 flakon.	5 flakon.
2. Ribavirin (virusga qarshi dori vosita aynan qizamiq uchun) 2 mahal kapsula korinisida		+	+	+	+	+	2 kapsula (400 mg)	6 pachka (30 kapsuladan)
3. Inosin paranobeks 100 mg /kg/sut (sirop, tabl 500 mg, kaps 500 mg)		+	+	+	+	+	100 mg kg sut	doimiy
4. Interferon alfa-2b 1-3-5 mln (Virusga qarshi va Immunmodullovcchi)		+	+	+	+	+	15 ta amp.	45 ta amp.

**Izoh:**

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davolar)		Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozasi va qo'llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
1. Antibakterial terapiya								
1.1. Merkacin (Amikacin) 100;500mg	100;500mg 7.5mg/kg bir martalik; 15mg/kg kunlik		+	+	+	+	15mg/kg	10-15 kun
1.2. Meropenem	500mg; 1000mg 40mg/kg kunda 3 mahal		+	+	+	+	120mg/kg	10-15kun
1.3. Linezolid	2mg/1ml		+	+	+	+	1200mg/kg	10-15kun
2. Epilepsiyaga qarshi terapiya								
2.1. Tab.Klonazepam	0.5mg va 2mg peroral	+	+	+	+	+	1-2 tab; 4-6mg	Doimiy

2.2. Tab.Valproat kislota	300 mg 30mg/kg peroral	+	+	+	+	+	2 tab; 600-900mg	Doimiy
2.3. Tab.Levetiratsetam 250;500mg 30mg/kg	250;500mg 30mg/kg	+	+	+	+	+	2 tab; 500-1000 mg	Doimiy
2.4. Tab.Karbamazepin 200mg 10-15mg/kg	200mg 10-15mg/kg	+	+	+	+	+	2 tab; 200-400mg	Doimiy
<b>3. Miorelaksant (mushak tonusga qarshi dori vosita)</b>								
3.1. Tizanidin (sirdalud, rotaalud)	2;4;8 mg	+	+	+	+	+	2-4mg	3 oy
<b>Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan dovolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo‘shimcha dori vositalarning har xil kombinatsiyalari) kasallikning og‘irlik darajasiga va ko‘rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo‘shimcha dori vositalar va qo‘shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin.</b>								
<b>Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo‘zish) davrida ambulator yoki statsionar yordamini ko‘rsatish uchun ishlatiladigan miqdori ko‘rsatilgan.</b>								

### PARHEZ STOLI/DIYETA

Ovqatlanish tartibi	Tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Stol № 10	+	+	+	+	+
Stol № 9 (qandli diabetning 2-turi mavjud bo‘lganda)	+	+	+	+	+

### O‘TKIR OSTI SKLEROZLANUVCHI PANENSEFALIT NOZOLOGIYASI BO‘YICHA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO‘RSATISH

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy					Nevrolog	Nevrolog		

<b>mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	<b>Obyektiv korik Fizikal tekshiruv</b>	<b>Pediatr</b>	<b>Nevrolog Pediatr</b>	<b>Nevrolog Peiatr Reanimatolog</b>	<b>Pediatr Reanimatolog</b>	<b>Pediatr Reanimatolog</b>	<b>1</b>	
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	<b>Obyektiv korik Fizikal tekshiruv</b>				<b>Gastroenterolog Immunolog Pulmonolog</b>	<b>Gastroenterolog Immunolog Pulmonolog</b>	<b>1</b>	
							<b>1</b>	
							<b>1</b>	
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq mutaxassislar jalb qilinadi va tekshiruv, korik soni bemorning xolatiga qarab amalga oshiriladi)</b>								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili			+	+	+	<b>1</b>	
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili			+	+	+	<b>1</b>	
	3. Biokimyoviy analizlar: Qondagi glyukoza, umumiy oqsil, umumiy bilirubin, mochevina, kreatinin, natriy, kaliy, xlor, KFK, ALT, AST, SRB			+	+	+	<b>1</b>	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Koagulogramma			+	+	+	<b>1</b>	
	2. Prokalsitonin + Interleykin 6			+		+	<b>1</b>	
	3. Immunoglobulin A; M; G				+	+	<b>1</b>	
	4. NSE va S-100 protein					+	<b>1</b>	
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Angiorejimli MRT				+	+	<b>1</b>	
	2. EEG		+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. ExoEG				+	+	<b>1</b>	
	2. ExoKG				+	+	<b>1</b>	
	3. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi				+	+	<b>1</b>	
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								
<b>*SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA: bemorning ogir axvoli, shaytonlash xurujlarning statusli kechishga ega bolganligi, nafas etishmovchiligi, paroksizmal ravishdagi distonik xujumlar</b>								

### DISPANSERIZATSIYA

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	Obyektiv korik, fizikal tekshiruv	<b>Nevrolog OSH Pediater</b>	<b>Nevrolog OSH Pediater</b>	<b>4</b>	doimiy
<i>Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun holatdan kelib chiqib boshqa tor doiradagi mutaxassilar maslahati tavsiya etiladi.</i>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili		+	6	har 2 oyda
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili		+	6	har 2 oyda
	3. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, qand miqdorini aniqlash, qondagi triglitseridlar, YUZL, PZL, qon zardobida siydik kislotasi, kreatinin		+	6	har 2 oyda
	4. Gemostaz ko'rsatkichlarini aniqlash: ACHTV, PV, PTI, MNO, fibrinogen, gematokrit		+	6	har 2 oyda
<i>Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun hamda holatdan kelib chiqib laborator tekshirishlar o'tkaziladi. ALT- alanintransferaza, AST- aspartataminotransferaza, IF-ishqolli fosfataza, GGTP-gamma Glyutamiltranspeptidaza, YUZL-Yoqori Zichlikdagi lipoproteidlar, PZL – past zichlikdagi lipoproteidlar</i>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. EEG	+	+	<b>6</b>	har 2 oyda
	2. MRT bosh miya		+	2	har 6 oyda
<i>Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun hamda holatdan kelib chiqib boshqa qo'shimcha instrumental tekshirishlar o'tkaziladi.</i>					

### BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
-------------------------	-----------------------	---------	------	------------------------	------------------------

<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Nevrolog	<b>Nevrolog OSH Pediater</b>	<b>Nevrolog OSH Pediater</b>	<b>1</b>	<b>1 yil</b>
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili		+	<b>2</b>	<b>6 oy</b>
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili		+	<b>2</b>	<b>6 oy</b>
	3. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, qand miqdorini aniqlash, qondagi triglitseridlar, YUZL, PZL, qon zardobida siydik kislotasi, kreatinin		+	<b>2</b>	<b>6 oy</b>
	4. Gemostaz ko'rsatkichlarini aniqlash: ACHTV, PV, PTI, MNO, fibrinogen, gematokrit		+	<b>2</b>	<b>6 oy</b>
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. EEG		+	<b>2</b>	<b>6 oy</b>
	2. Bosh miya MRT			<b>2</b>	<b>6 oy</b>
<b>Izoh:</b>					
<b>Profilaktika usullar</b>	<b>1. Bolalarga qizamiq virusiga qarshi emlash chora tadbirlarini, emlash kalendariga muvofiq tarzda kuchli nazorat qilish.</b>		+	+	<b>6 oy</b>
	<b>2. Qizamiq virusi bilan kasallangan bolalarni qizamiq virusi (shtampi) miqdori va sifatini aniqlab beruvchi taxlillar o'tkazish va ularni nazoratga olish.</b>		+	+	<b>6 oy</b>
	<b>3. Qizamiq virusi bilan kasallanib sog'aygan bolalarni ota-onasi, bolalar tarbiyalovchisi tomonidan bolani aqliy, ruhiy va xarakteridagi o'zgarishlarni kuzatib borish.</b>		+	+	<b>6 oy</b>
	<b>4. Qizamiq virusi bilan kasallanib keyinchalik sog'aygan bemor bolalarni Nevrolog, Virusolog va Immunolog tomonidan tibbiy ko'riklar tashkil qilish.</b>		+	+	<b>6 oy</b>
<b>Izoh:</b>					

## REABILITATSIYA

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Nevrolog		+	+	1	6 oy
	2. Reabilitolog	+	+		1	
	3. Pediatri/Pulmonolog		+	+	1	
<b>Izoh:</b> Reabilitatsiya chora-tadbirlari har bir bemorga individual, kasallik bosqichi va kelib chiqqan asoratlar turiga qarab tavsiya etiladi						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili		+	+	6	2 oy
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili		+	+	6	2 oy
	3. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, qand miqdorini aniqlash, qondagi triglitseridlar, YUZL, PZL, qon zardobida siydik kislotasi, kreatinin			+	6	2 oy
	4. Koagulogramma( ACHTV, PV, PTI, MNO, fibrinogen, gematokrit)			+	6	2 oy
<b>Izoh:</b> Reabilitatsiya chora-tadbirlari har bir bemorga individual, kasallik bosqichi va kelib chiqqan asoratlar turiga qarab tavsiya etiladi						
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. EEG		+	+	6	2 oy
	2. Bosh miya MR			+	2	6 oy
<b>Izoh:</b> Reabilitatsiya chora-tadbirlari har bir bemorga individual, kasallik bosqichi va kelib chiqqan asoratlar turiga qarab tavsiya etiladi						
<b>Reabilitatsion usullar</b>	<b>1. Jismoniy reabilitatsiya:</b> a) kineziterapiya: harakat funksiyalarini tiklash uchun passiv va faol mashqlar; muvozanat va muvofiqlashtirishga qaratilgan mashqlar; b) davolovchi jismoniy tarbiya (DJT): mushaklar kuchi va harakatchanlikni tiklash uchun yuklamani bosqichma-bosqich oshirish; v) pozitsion terapiya: kontrakturalarning oldini olish uchun tananing maxsus holatlaridan foydalanish; g) ergoterapiya: maishiy ko'nikmalarni tiklash uchun mashqlar (kiyinish, ovqatlanish, gigiyena).		+	+	4	3 oy
	<b>2. Logopedik reabilitatsiya:</b> a) nutqni va yutish funksiyasini tiklash uchun mashqlar; b) afaziyalar		+	+		

	(sensor, motor yoki aralash) bilan logopedik ish.					
	<b>3. Psixologik va kognitiv reabilitatsiya:</b> a) emotsional buzilishlarni (depressiya, xavotir) psixologik qo‘llab-quvvatlash va korreksiyalash; b) xotira, diqqat va tafakkurni yaxshilash uchun kognitiv treninglar; v) kognitiv tanqisliklar mavjud bo‘lganda neyropsixolog bilan ishlash.		+	+		
	<b>4. Reabilitatsiyaga medikamentoz hamrohlik qilish:</b> a) nerv to‘qimalarining tiklanishini yaxshilash uchun neyroprotektorlar; b) simptomatik terapiya (og‘riqqa qarshi, spastiklikni nazorat qilish uchun).		+	+		
	<b>5. Apparatli fizioterapiya:</b> a) shikastlangan mushaklarni elektrostimulyatsiya qilish; b) magnitoterapiya, lazeroterapiya; v) harakatlarni reabilitatsiya qilish uchun ekzoskeletlar va robotlashtirilgan tizimlardan foydalanish.		+	+		
	<b>6. Statsionar va ambulatoriya sharoitida reabilitatsiya:</b> a) multidissiplinar yondashuvli statsionar reabilitatsiya dasturlari; b) ambulator kuzatuv va qo‘llab-quvvatlovchi reabilitatsiya.		+	+		
	<b>7. Ijtimoiy reabilitatsiya:</b> a) mehnat faoliyatiga qaytishda yordam berish (agar iloji bo‘lsa); b) ijtimoiy moslashuv va yaqinlar bilan o‘zaro hamkorlik.		+	+		
	<b>8. Reabilitatsiya rejasini</b>		+	+		

<b>individuallashtirish:</b> a) insultning og'irlik darajasi, bemorning yoshi, yo'ldosh kasalliklar mavjudligi va boshqa omillarga qarab dastur tuzish.					
---	--	--	--	--	--

**Izoh:** Reabilitatsiya chora-tadbirlari har bir bemorga individual, kasallik bosqichi va kelib chiqqan asoratlar turiga qarab tavsiya etiladi