

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил «23» июндаги
180-сон буйруғига
илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ТЕРАПИЯ ВА ТИББИЙ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**“АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
МИЛЛИЙ ТИББИЙ СТАНДАРТ**

Тошкент-2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Тошкент тиббиёт академияси
ректори т.ф.д., профессор
Ш.А.Боймуратов



13 май 2025 йил

**“АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ
ТИББИЙ СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

“АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТ”

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ

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 мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
M45/FA92 M46/FA92.Y M48/FA9Y M49/FA9Z M08.1/- FA90-FA9Z	Анкилозловчи спондилит Бошқа яллиғланишли спондилопатиялар Бошқа спондилопатиялар Бошқа рубрикаларда классификацияланган спондилопатиялар Ювенил анкилозловчи спондилит Воспаление позвоночника	ОШ; Ревматолог.	Терапевт, Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапия шифокори;	Ревматолог.	Терапевт; Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапия шифокори; Реабилитолог Окулист Пульмонолог

АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони (ҳар бир даволанган ҳолат учун)	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. ОШ - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.	+					2-4 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 12 кунгача, Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.
	2. Ревматолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	2-4 марта	

Изоҳ: *Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади*

Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Ортопед-травматолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	1 марта	
	2. Терапевт - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.	+	+	+	+	+	1 марта	
	3. Физиотерапевт – физиотерапевтик муолажалар.		+	+	+	+	2 марта	
	4. Реабилитолог – реабилитация тадбирлари.			+	+	+	1 марта	
	5. Окулист* - увеитни аниқлаш.		+	+	+	+	1 марта	

Изоҳ: - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда ва кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;

* Увеит ривожланганда

Лаборатор текширувлар Асосий:	1. Қоннинг умумий (клиник) Тахлили	+	+	+	+	+	4 марта	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. С реактив оксил миқдорини Аниқлаш		+	+	+	+	4 марта	
	4. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, канд миқдорини аниқлаш,		+	+	+	+	2 марта	
	креатинин, триглицеридлар, ПЗЛП, ЮЗЛП, коагулограмма, кальций, витамин Д							
	5. HLA-B27			+	+	+	Умр давомида 1 марта	
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1. Гепатит В, С, ОИВ вируслари маркерлари			+	+	+	1 марта	
	2. Хламидия трахоматис IgG, IgM			+	+	+	1 марта	
	3. Райт-Хедельсон (Бруцеллезли артритни инкор қилиш мақсадида)			+	+	+	1 марта	
	4. Диаскин/квантиферон тести еки туберкулин синамаси			+	+	+	1 марта	
Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.								
Инструментал текширувлар Асосий:	1. Тос суяклари, бўғимлар ва умуртқа поғонаси рентгенографияси;	+	+	+	+	+	1 марта	
	2. Бўғимлар УТТ			+	+	+	2 марта	
	3. Тос суяклари (илеосакрал битишма), бўғимлар ва умуртқа поғонасининг МРТ текшируви			+	+	+	1 марта	
Изоҳ: Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								

Инструментал текширувлар Қўшимча:	1. Тос суяклари, бўғимлар ва умуртқа поғонасининг МСКТ текшируви			+	+	+	1 марта	
<i>Изоҳ:</i> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.								

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** туман даражаси - юқори даражадаги фаоллик, АС нинг тизимли кўринишлари; **вилоят даражаси** - ГИБВни тайинлаш тўғрисидаги масалани ҳал қилиш; **Республика даражаси** - интеркуррент инфекция, септик артрит, касалликнинг ёки дори билан даволашнинг бошқа оғир асоратлари ривожланиши.

ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
сульфаниламидли восита, Сульфасалазин*	500мг таблетка, ичишга, кунига 2-4 марта		+	+	+	+	2-4 табл.	Узоқ вақт,табл.
ўсмага қарши восита, антиметаболит Метотрексат*	2,5 мг, 5 мг таблеткалар, ичишга, 7,5-25мг ҳафтада 1-2 марта		+	+	+	+	7,5-25мг ҳафтада 1-2 марта	Узоқ вақт,табл.
ўсмага қарши восита, антиметаболит Метотрексат*	олдиндан тўлдирилган шприцлар 7,5 мг-22,5 мг тери остига, ҳафтада 1марта		+	+	+	+	7,5-25 мг Тўлдирилган шприц / ҳафтада 1 марта	Узоқ вақт, тўлдирилган шприц
Иммунодепрессант Лефлуномид*	20 мг таблетка, ичишга, 10-20 мг, кунига 1 марта		+	+	+	+	1 табл.	Узоқ вақт,табл.
ГИБВ, интерлейкин-17 ингибитори Секукинумаб	Флаконт порошок 150-300 мг, тери остига.		+	+	+	+	0, 1, 2, 3, 4 ҳафтада, кейин хар ойда 1 марта ушлаб	1 флакон

							турувчи доза сифатида.	
ГИБВ, α -ЎНО ингибитори Этанерцепт	шприц-ручка 25мг ва 50мг, тери остига, ҳафтасига 25 мг 2 маҳал ёки 50 мг 1 маҳал.		+	+	+	+	1 шприц-ручка 1-2 маҳал/ҳафтада	Узоқ вақт, шприц ручка
ГИБВ, α -ЎНО ингибитори Адалимуаб®	шприц-ручка 40 мг т/о 1 маҳал/2 ҳафтада		+	+	+	+	1 шприц-ручка/2 ҳафтада	Узоқ вақт
ГИБВ, α -ЎНО Голимуаб®	50-100 мг т/о, 1 маҳал/ойда		+	+	+	+	1 маҳал/ойда	Узоқ вақт
ГИБВ, α -ЎНО Инфликсимаб®	5 мг/кг в/и, 0,2,6 ҳафтада, кейин ҳар 6 ҳафтада		+	+	+	+	0,2,6 ҳафтада, кейин ҳар 6 ҳафтада	Узоқ вақт
ГИБВ, α -ЎНО Цертолизумаб®	200 мг т/о ҳар 2 ҳафтада		+	+	+	+	1 шприц-ручка/2 ҳафтада	Узоқ вақт
Янус киназа ингибитори Тофацитиниб®	5мг 1 таб 2 маҳал/сут.		+	+	+	+	2 табл	Узоқ вақт
Янус киназа ингибитори Упадацитиниб®	15мг 1 таб 1 маҳал/сут.		+	+	+	+	1 табл	Узоқ вақт
(НЯҚВ) парацетамол	500 мг таблетка - ичишга- 2-3 марта/кунига	+	+	+	+	+	2 табл.	40 табл.
(НЯҚВ) Диклофенак	Таблетка 25мг, 50 мг; Ичишга- кунига 2-3 марта 100 мг таблетка, капсула- ичишга- кунига 1 марта 3мл 25мг/мл ампула- м/о- кунига 1-2 марта 1мл 75мг/мл ампула- м/о- кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 капс. 2 амп	40 табл. 20 капс 10 амп

(НЯҚВ) Ацеклофенак	Таблетка 100 мг, ичишга- кунига 2 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Индометацин	Таблетка 25 мг - ичишга кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	20 табл.
(НЯҚВ) Кеторолак	Таблетка 10 мг - ичишга- кунига 1-4 марта 30мг/мл ампула- в/и, м/о- кунига 1-3 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	10 табл.
							2 амп.	10 амп.
(НЯҚВ) Ибупрофен	Таблетка 200 мг - ичишга- кунига 3-4 марта 400 мг таблетка- ичишга- кунига 2-3 марта 800 мг 2таб таблетка- ичишга-кунига 1 марта	+	+	+	+	+	3 табл. 2 табл. 1 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Напроксен	Таблетка 250мг, 500мг - ичишга- кунига 2 марта Таблетка 275мг, 550мг - ичишга- кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Кетопрофен	Капсула 50 мг - ичишга- кунига 3-4 марта Таблетка 100 мг - ичишга- кунига 1-2 марта Таблетка ва капсула 150 мг - ичишга- кунига 1 марта Ампула 2 мл 50мг/мл - м/о, в/и- кунига 1-2 Марта	+	+	+	+	+	3 капс. 2 табл. 1 табл. 1 амп.	10 табл 5 амп.

(НЯҚВ) Декскетопрофен	Таблетка 12,5 мг, 25мг 25 мг ичишга эритма тайёрлаш учун гранулали пакетча- ичишга- кунига 1-3 марта 2 мл 25мг/мл ампула- м/о ёки в/и-кунига 1-2 Марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	20 табл. 5 амп.
(НЯҚВ) Теноксикам	Таблетка 20 мг - ичишга-кунига 1 марта Лиофилланган кукун 20 мг ва эритувчи флакон-м/о, в/и-кунига 1 марта	+	+	+	+	+	1 табл. 1 флакон.	30 табл. 5 флакон.
(НЯҚВ) Лорноксикам	Таблетка 4 мг -ичишга- кунига 2-3 Таблетка 8мг -ичишга- кунига 1-2 марта Флакон 8 мг в/и ва м/о киритиш учун эритма тайёрлашга лиофилизат- в/и, м/о- кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 табл. 1 флакон.	60 табл. 5 флакон.
(НЯҚВ) Пироксикам	Капсула 10 мг, 20 мг, таблетка- ичишга- кунига 1 марта Ампула 20мг/мл - кунига 1 марта	+	+	+	+	+	1 табл. 1 амп.	10 табл. 3 амп.
(НЯҚВ) Мелоксикам	Таблетка 7,5 мг; 15 мг - ичишга- кунига 2 марта Ампула 15мг/1,5мл - м/о- кунига 1 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	60 табл. 5 амп.

(НЯҚВ) Нимесулид	Таблетка 100 мг, 100 мг/2 г суспензия тайёрлаб ичиш учун гранула- ичишга-кунига 2 марта	+	+	+	+	+	2 сусп.	60 сусп.
(НЯҚВ) Этодолак	Таблетка 400 мг, 600 мг - ичишга- кунига 2 Марта	+	+	+	+	+	2 табл.	30 табл.
(НЯҚВ) Эторикоксиб	Таблетка/капсула 60 мг, 90 мг, 120 мг - ичишга- кунига 1 марта	+	+	+	+	+	1 капс.	30 капс.
(НЯҚВ) Целекоксиб	100-400 мг суткасига	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
витагин Фолий кислотаси (метотрексат қўлланилганда)	таблетка 1 мг, 5 мг, ичишга, кунига 2-3 марта		+	+	+	+	схема бўйича	Индивидуал, схема бўйича

***-Қасаллик периферик шакилларида**

@ - Ўзбекистон Республикасида ҳудудида рўйхатдан ўтмаган

Изоҳ: Қасалликнинг фаоллиги юқори бўлган ҳолатида стационар шароитда қисқа муддатга парентерал/per os кўринишида ГК схема бўйича қўлланилиши мумкин.

Ўзбекистон Республикасида рўйхатдан ўтмаган дори воситаларининг клиник баённомага киритилиши бепул тиббий ёрдамнинг қафолатланган ҳажми доирасида ва мажбурий ижтимоий тиббий суғурта тизимида ҳаражатларни қоплаш учун асос бўлмайди.

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифоҳоналари	Вилоят даражасидаги тиббий муассасалари	Республика даражасидаги тиббий муассасалари		
Бетаметазон дипропионат/натрия фосфат (бўғим ичи инъекцияси)	7 мг/мл-1,0 мл инъекция учун суспензия		+	+	+	+	1 мл.	1 сусп.
Триамцинолон ацетонид (бўғим ичи инъекцияси)	40 мг/мл - 1,0 мл инъекция учун Суспензия		+	+	+	+	1 мл	1 сусп.

Изоҳ: *Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.*

Ушбу дори воситаларнинг бир кўрсатма дозаси фақат касалликнинг айнан шу хурӯж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамни кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар)	Вилоят даражасидаги	Республика даражасидаги
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи			шифохоналари	тиббийёт муассасалари	тиббийёт муассасалари
Анкилозловчи спондилитда асоратлар келиб чиққанда беморга жарроҳлик амалиёти ўтказилади: артроскопия, синовэктомия, артродез, вертебротомия, эндропротезлаш				+	+

Изоҳ: Эндопротезлаш жарроҳлик амалиёти ортопед-травматолог мутахассислар томонидан ўтказилади.

ПАРҲЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббийёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббийёт муассасалари
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
15 – стол, доимий; тана вазнини назоратга олиш учун	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация Тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
----------------------------	-----------------------	--------	------	------------------------	----------------------------

Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШП: Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, вазни назоратга олиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Ревматолог: касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик муолажалар ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Ортопед-травматолог: зарур ортопедик тавсиялар берилади – ортезлар, таёқ ёки бошқа ёрдамчи воситалар (қўлтиқ таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.		+	2 марта йилига	
	5. Реабилитолог кўриги		+	1 марта йилига	
Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассислар маслаҳати тавсия этилади.					
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+		2 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛП, ПЗЛП, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин, коагулограмма, витамин Д, кальций		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	5. HLA-B27		+	Умр давомида 1 мартаба	

Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.

Инструментал текширувлар	1. Умуртқа поғонаси, тос суяклари ва бўғимлар рентгенографияси	+		1 марта йилига	доимий
	2. Тос суяклари, бўғимлар ва умуртқа поғонасининг МРТ текшируви		+	1 марта йилига	доимий

Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШ: Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, тана вазнини назоратга олиш ва жисмоний машқлар зарурлигини	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	ўз ичига олади				
	2. Ревматолог: касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Ортопед-травматолог: зарур ортопедик тавсиялар берилади – ортезлар, таёқ ёки бошқа ёрдамчи воситалар (кўлтиқ таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.		+	2 марта йилига	
	5. Реабилитолог кўриги		+	1 марта йилига	
	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий

Лаборатор текширувлар	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳилили	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. С- реактив оқсил миқдорини аниқлаш		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛП, ПЗЛП, креатинин, коагулограмма, витамин Д, кальций		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	5. HLA-B27		+	Умр давомида 1-маротаба	
Инструментал текширувлар	1. Умуртқа поғонаси, тос суяклари ва бўғимлар рентгенографияси		+	1 марта йилига	доимий
	2. Тос суяклари, бўғимлар ва умуртқа поғонасининг МРТ текшируви		+	1 марта йилига	доимий
	3. α-ЎНО олаётган беморларда кўкрак кафаси ретгенографияси		+	1 марта йилига	доимий
Профилактика усуллар	1. Бирламчи профилактика – спецефик профилактика мавжуд эмас. АС хавф омилларига таъсир – соғлом турмуш тарзи, жисмоний	+	+	2 марта йилига	доимий
	тарбия, тўғри овқатланиш, сурункали инфекция ўчоқлари санацияси. 30 ешгача бўлган сурункали бел оғриғи мавжуд ва АС ривожланиш хавфи бўлган (биринчи даражали қариндошларида АС мавжудлиги) беморларда касалликни эрта аниқлаш чора тadbирлари				
	2. Иккиламчи профилактика - АС билан оғриган беморларни эрта даволаш касаллик бўйича ўқитиш, тана вазн назорати, жисмоний машқлар, ортопедик тавсиялар.	+	+	2 марта йилига	

	3. Учламчи профилактика – АС билан оғриган беморларнинг асоратларини олдини олиш, реабилитация қилиш.	+	+	2 марта йилига
--	---	---	---	----------------

Изоҳ: Профилактик чора-тадбирлар асосан ОШ, ревматолог ва ортопед-травматолог шифокорлари томонидан амалга оширилади.

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШ: Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, тана вазнини назоратга олиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади	+	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Ревматолог: касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Ортопед-травматолог: зарур		+	+	2-4 марта йилига	
	ортопедик тавсиялар берилади				оғирлик даражасига қараб	
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.		+	+	2 марта йилига	
	5. Реабилитолог кўриги			+	1 марта йилига	
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. С реактив оксил миқдорини аниқлаш		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	

	4. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛП, ПЗЛП, креатинин, коагулограмма, витамин Д, кальций		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
Инструментал текширувлар	1. Умurtқа поғонаси ва тос суякларни обзор рентгенографияси, еки МРТ/МСКТ текширувлари		+	+	2 марта йилига	доимий
	2. Бўғимлар УТТ		+	+	2 марта йилига	
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
Реабилитацион усуллар	Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, тана вазнини назоратга олиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади	+	+		2 марта йилига	доимий
	касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш;		+	+	2 марта йилига	
	физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.					
	ортопедик тавсиялар берилди – ортезлар, таёқ ёки бошқа ёрдамчи воситалар (кўлтиқ таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.	+	+	+	2 марта йилига	
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						